

BUTIK

Ansökan om bidrag för hemsändning eller inköpsresor

- Ansökan gäller hemsändning från butiken
- Ansökan gäller inköpsresor till butiken

Sökande butik:

Adress:

Postadress:

E-post:

Telefon:

Kontaktperson:

Bank:

Kontonummer:

Information, villkor och ansvar:

Hemsändningsbidrag syftar till att vara ett stöd för landsbygdshushållens dagligvaruför-
sörjning och värna om lanthandlarna (gäller inte för tätort Ockelbo). Butiken ska söka
om och beviljas varuhemsändningsbidrag innan leveranser kan ske. Hemsändning kan
även innebära att butiken hämtar kunderna så att de kan handla på egen hand.

För att ett hushåll ska få varuhemsändning eller inköpsresa måste man ha svårigheter
att ta sig till närbutiken på egen hand. Sådana svårigheter kan t.ex. vara att man inte
har egen bil, att kollektivtrafik saknas eller att man har någon funktionsnedsättning. Det
är butikens ansvar att ordna transport och försäkring för denna tjänst. Hemsändnings-
bidrag ersätter inte färdtjänst.

Hushåll dit varorna ska levereras/inköpsresa ska ligga i byn med ett upptagningsom-
råde inom 20 km från butiken som beviljats hemsändningsbidrag från kommunen.

Ansökan/anmälan om varuhemsändning eller inköpsresa görs av kunden till butiken och denna bedömer och beslutar enligt villkoren (vid oklarheter vänder sig butiken till Näringslivsenheten).

Butiken sammanställer ett register där det tydligt ska framgå att registret utgör underlag för redovisning av hemsändningsbidrag till kommunen

Varje hemsändning eller inköpsresa ska noteras i en kvittenslista, med kundens underskrift och datum. Denna kvittenslista bifogas rapporteringsunderlaget som skickas till kommunen varje halvår för utbetalning (senast 10 juli för första halvårets leveranser och senast 10 januari för andra halvårets leveranser).

Butiken får bidrag från kommunen för de hushåll som uppfyller villkoren med 100 kr per hemsändning högst en gång per vecka och hushåll.

Ansökan skickas till:
Ockelbo kommun
Näringsliv
816 80 OCKELBO

Kommunens notering:

Ansökan beviljas _____
Datum Underskrift Näringslivschef

Ansökan avslås _____
Datum Underskrift Näringslivschef

Kommen-

tar: _____

Vid beviljad ansökan skrivs avtal. Diarienummer: _____