

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Din ansökan ska kompletteras med ett intyg från sakkunnig vilket oftast är en arbetsterapeut, fysioterapeut eller läkare. Om du önskar använda dig av ett ombud eller biträde som sköter kontakten med kommunen i ditt ärende ger du ditt medgivande på en särskild blankett som du bifogar din ansökan. Blanketten finns att hämta på Svalövs kommuns hemsida under e-tjänster.

Personuppgifter

Sökandens namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer och postort		E-post
Den funktionshindrades namn (om annan än sökanden)		Personnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal personer i hushållet över 18 år	Antal personer i hushållet under 18 år

Information om fastigheten

Fastighetsbeteckning		<input type="checkbox"/> Småhus		<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	
Lägenhetsnummer	Inflyttningsår	Byggnadsår	Senaste ombyggnad, år		
Antal rum	samt <input type="checkbox"/> kök <input type="checkbox"/> kokvrå <input type="checkbox"/> kokskåp <input type="checkbox"/> badrum <input type="checkbox"/> duschrum <input type="checkbox"/> extra toalett				
Bostaden innehas <input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand					
Eventuellt andrahandskontrakt gäller för perioden:					
Fastighetsägare (om annan än sökanden)				Telefonnummer	
Adress			Postnummer och postort		

Tidigare bidrag

Uppge om du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag.

I befintlig bostad: I annan bostad (ange adress):

Ja Nej Ja Nej



Funktionshinder

Beskriv funktionshindret

.....

Förflyttningshjälpmedel

Eldriven rullstol

Manuell rullstol

Rollator/Deltastöd

Käpp

Sökta åtgärder

Om du söker flera åtgärder placera dem under rubriker: badrum, kök, övrigt, utanför bostaden etc.

(Räcker inte utrymmet kan åtgärderna anges på separat bilaga, ange då även sökandens namn samt fastighetsbeteckningen)

.....
.....
.....
.....
.....

Medgivande gällande inhämtning av offerter

Som en del i utredningen i ärendet inhämtas offerter från entreprenörer för att kunna fastställa bidragsbelopp.

Jag lämnar mitt medgivande till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag på Svalövs kommun får lämna ut mina personuppgifter till entreprenörer i syfte att inhämta offerter:

 Ja Nej

Medgivande (OBS! gäller endast vid ansökan om dörrautomatik)

Om du ansöker om dörrautomatik och bor i ett flerbostadshus kan du lämna ditt medgivande till att överlåta rätten till bidrag till fastighetsägaren som därmed tar över ansvaret och äganderätten till anpassningen.

Jag lämnar mitt medgivande till att fastighetsägaren tar över ansvaret för dörrautomatiken:

 Ja Nej

OBSERVERA: Ombud/biträde ombeds fylla i särskild fullmaktblankett

Blanketten ska fyllas i komplett och tydligt, undertecknas och sedan skickas till:

Svalövs kommun
Bygglovsenheten
268 80 Svalöv

Underskrift och datum

Sökandens namnteckning

Datum

Hantering av personuppgifter: Svalövs kommun blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas du till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter



SVALÖVS KOMMUN

Svalövs kommun

Postadress
268 80 Svalöv

Hemsida

www.svalov.se

Besöksadress

Herrevadsgatan 10

E-post

bostadsanpassning@svalov.se

Telefon

0418-47 50 00

Bankgiro

663-7367

Organisationsnr

212000-0993