



## Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

**Sökande (person med funktionsnedsättning)\***

\*=obligatoriska uppgifter

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Fastighetsbeteckning*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fastighetens gatuadress*                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |
| Sökandes för- och efternamn*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Person- eller organisationsnummer*                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| Postadress*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | E-postadress (hit skickas beslut om inget annat anges)*                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |
| Postnummer och ort*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Telefonnummer*                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |
| Lägenhetsnummer*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Byggnadsår*                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Senaste ombyggnad, år* |
| Antal rum: *<br>Samt: <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; padding-left: 20px;"> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/> kök</div> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/> badrum</div> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/> kokvrå</div> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/> duschrum</div> <div style="margin-right: 10px;"><input type="checkbox"/> kokskåp</div> <div><input type="checkbox"/> extra toalett</div> </div> | Bostaden är: * <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> <div> <input type="checkbox"/> en äganderätt<br/> <input type="checkbox"/> en bostadsrätt         </div> <div> <input type="checkbox"/> en hyresrätt<br/> <input type="checkbox"/> en andrahandsbostad         </div> </div> |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bostaden är ett: * <div style="display: flex; padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Småhus<br/> <input type="checkbox"/> Flerbostadshus         </div>                                                                                                                                                           |                        |
| Antal personer i hushållet* Över 18:<br><div style="text-align: right;">Under 18:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Civilstånd: * <div style="display: flex; padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Gift/sambo<br/> <input type="checkbox"/> Ensamstående         </div>                                                                                                                                                              |                        |

**Fakturamottagare (om annan än ovan)**

|                 |                     |         |
|-----------------|---------------------|---------|
| Företagets namn | Organisationsnummer |         |
| Fakturaadress   | Postnummer          | Postort |
| Kontaktperson   | Fakturareferens     |         |
| E-postadress    | Telefonnummer       |         |

**Medsökande/Kontaktperson (i förekommande fall)**

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| Förnamn och efternamn | Personnummer  |
| E-postadress          | Telefonnummer |

**Fastighetsägare (om annan än sökande)**

|                               |                                                        |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning          | Fastighetens gatuadress                                |
| Företagsnamn eller personnamn | Person- eller organisationsnummer                      |
| Postadress                    | E-postadress (hit skickas beslut om inget annat anges) |
| Postnummer och ort            | Telefonnummer                                          |

**Funktionsnedsättning\***

|             |
|-------------|
| Beskrivning |
|-------------|

**Förflyttningshjälpmedel\***☐ Eldriven rullstol☐ Rollator

Annat:

☐ Manuell rullstol☐ Käpp**Bidrag****Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna bostad?\***☐ Ja, år .....☐ Nej**Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i annan bostad?\***☐ Ja, ange adressen nedan☐ Nej

Utdelningsadress

Postadress

Postnummer och ort

**Sökta åtgärder\***

Om hänsyn behöver tas till andra i familjen eller i fastigheten där anpassningen ska ske kan det eventuellt innebära högre kostnader för anpassningen.

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

**Bilagor**☐ Intyg från läkare, arbetsterapeut, sjukgymnast eller annan sakkunnig☐ Anbud, offert eller kostnadsberäkning☐ Uppgift om bank och bankkonto för bostadsanpassningsbidraget**Hantering av personuppgifter**

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hittar du på kommunens hemsida. <https://www.hogsby.se/Kommun-och-politik/Kommuninformation/Information-om-hur-vi-hanterar-dina-personuppgifter>.

**Avgift**

Vi tar ut en avgift för att handlägga ditt ärende. Avgiften tas ut enligt kommunen fastställd taxa. Information finns på kommunens hemsida sök miljötaxa eller kontakta miljö- och byggkontoret.

**Delgivning**

I ditt ärende kan vi använda oss av förenklad delgivning när vi skickar ut beslut eller annan handling.

När rapporten är klar eller beslutet är fattat kommer vi att skicka det till dig i brev eller via mejl. Skickar vi handlingen via brev kommer vi också att skicka ett andra brev följande arbetsdag med information om att vi har skickat handlingen. Skickar vi handlingen via mejl kommer du enbart få ett mejl. Du behöver inte bekräfta till oss att du har mottagit handlingen vid förenklad delgivning.

Kom ihåg att alltid anmäl om du byter adress under ärendets gång. Om du inte kan öppna din post under en tid, till exempel om du är bortrest, hör av dig till oss.