



TIDAHOLMS
KOMMUN

ANSÖKAN om bostadsanpassningsbidrag
Enligt SFS (2018:222)

Tidaholms kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
522 83 Tidaholm
samhallsbyggnad@tidaholm.se
0502-60 60 00

1. Personuppgifter

| | | |
|---------------------------|-----------------|-----------------------------|
| För- och efternamn | | Personnummer |
| Utdelningsadress | Lägenhetsnummer | Den sökandes telefon dagtid |
| Postnummer och ort | | Den sökandes mobiltelefon |
| Den sökandes e-postadress | | |

2. Kontaktperson (se anvisningar)

| | |
|--|----------------|
| För- och efternamn | Telefon dagtid |
| E-postadress | Mobiltelefon |
| Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Biträde <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare | |

3. Bostad som ska anpassas

| | | | |
|---|--------------------------|--|--|
| Adress (om annan än sökandes utdelningsadress) | | Lägenhetsnummer | Våningsplan |
| Antal rum rum och kök | Boarea m ² | Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Antal personer i hushållet Vuxna Under 18 år |
| Bostaden innehas <input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand | | | |

4. Problem i bostaden – Vad är anledningen till din ansökan (måste alltid fyllas i)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| Vilka förflyttningshjälpmedel använder du? <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator/Betastöd <input type="checkbox"/> Annat | | | |
| Vilka hjälpinsatser har du? <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Personlig assistans <input type="checkbox"/> Bostad beviljad enligt LSS eller SoL | | | |

5. Anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för (måste alltid fyllas i)

| |
|--|
| |
|--|

6. Medgivande från alla ägare (fylls i om sökande inte är fastighetsägare)

För medgivandet gäller följande:

- Sökande får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks
- Sökande/nyttjanderättsinnehavare är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vid avflyttning vad gäller dessa åtgärder.

Övrig information:

Under vissa förutsättningar kan återställningsbidrag lämnas till ägare av hyreshus och bostadsrättsbostad för kostnader att återställa lägenheten i normalskick. Se 12 – 14 §, lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m m

| | | |
|-----------------|--------------|----------------------------|
| Fastighetsägare | Namnteckning | E-postadress/telefonnummer |
| Fastighetsägare | Namnteckning | E-postadress/telefonnummer |

7. Medgivande från alla nyttjanderättshavare (fylls i om sökande inte är fastighetsägare)

För medgivandet gäller följande:

- Sökande får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks

| | | |
|----------------------|--------------|----------------------------|
| Nyttjanderättshavare | Namnteckning | E-postadress/telefonnummer |
| Nyttjanderättshavare | Namnteckning | E-postadress/telefonnummer |

8. Vilka bilagor skickar du med?

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig | <input type="checkbox"/> Åtgärdsförslag med förslag på anpassning | <input type="checkbox"/> Fullmakt |
| <input type="checkbox"/> Offert eller kostnadsberäkning | <input type="checkbox"/> Ritningar | <input type="checkbox"/> Annat: |

9. Medgivande till handläggare av ansökan

Handläggare får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning

| | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|-----------------------------|------------------------------|

10. Sökandens underskrift (eller person med fullmakt att teckna sökanden)

| | | |
|-------|--------------|-------------------|
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
|-------|--------------|-------------------|

Dataskyddsförordningen (GDPR)

I Tidaholms kommun ska varje behandling av personuppgifter ske enligt gällande lagstiftning. Detta innebär bland annat att vi skyddar dina personuppgifter med nödvändiga åtgärder samt att du kan kontakta oss för att få reda på vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Mer information om hur Tidaholms kommun behandlar dina personuppgifter finns på vår webbplats, tidaholm.se/personuppgifter.