

Insändes till:



BJURHOLMS KOMMUN
MILJÖ- OCH BYGGNADSNÄMNDEN
916 81 BJURHOLM

ANSÖKAN om bostadsanpassningsbidrag

Datum

Fastighetsbeteckning

Personuppgifter

Sökandens namn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon (även riktnr): arbetet
Postnummer och postort		Telefon (även riktnr): bostaden
Den funktionshinderades namn (om annan än sökanden)		Personnr
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal personer i hushållet: vuxna	under 18 år

Funktionshinder

Funktionshindret			
Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rullator / Deltastöd <input type="checkbox"/> Käpp			

Ny ansökan / Tidigare bidrag

Denna ansökan gäller		Anoë inflyttningsdatum
<input type="checkbox"/> Mitt nuvarande "gamla" boende <input type="checkbox"/> Bostad jag SKA flytta till eller NYLIGEN flyttat till		
Har du tidigare fått bostadsanpassningsbidrag i denna bostad:		Om annan bostad: adress
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Fastighet

Hustyp <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Lägenhetsnr	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 innehåser <input type="checkbox"/> med ägande rätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand			
Fastighetsägare (om annan än sökanden)			Telefon (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer och postort	

Ägarens medgivande (ifylles endast om sökanden inte äger fastigheten)

Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. (Under vissa villkor kan ägaren få återställningsbidrag). Hyran/avgiften får inte höjas med anledning av de vidtagna åtgärderna.	
Datum	Underskrift

Sökta åtgärder

Om utrymmet inte räcker fortsätt på ett särskilt blad

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

Handlingar utöver denna ansökan som ska inlämnas till kommunen:

- Intyg från arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som styrker att sökta åtgärder är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret.
- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.
- Beskrivning av sökta åtgärder (ritningar/teknisk beskrivning). *Beroende på omfattning krävs mer / mindre.

Om ni behöver hjälp med att ta in anbud, leja hantverkare avseende bostadsanpassningen:

Kommunen kan hjälpa till med att ta in anbud från lämpliga entreprenörer, beställa arbete och även betala fakturor från leverantörer och anlitade hantverkare. För detta krävs att sökanden lämnar in en fullmakt. Beställning och fakturor ska dock alltid stå i den sökandes namn och skickas till denne för godkännande, innan de översänds till leverantör / hantverkare eller kommunen för utbetalning.

- Ja**, jag behöver hjälp med ovanstående då jag inte kan ombesörja detta själv, via anhörig / annan kontaktperson.
- Nej**, jag behöver inte hjälp med ovanstående, jag kan ombesörja detta själv, via anhörig / annan kontaktperson.

Kontaktperson

ifylls i förekommande fall

Namn	Telefon (även riktnr)
------	-----------------------

Återtagande av utrustning efter att behovet upphört

- Ja**, jag ger mitt medgivande till att Bjurholms kommun får återta ramp / larm / lyftanordning eller annan utrustning som monterats hos mig, efter att behovet upphört.
- Nej**, jag ger inte mitt medgivande till att Bjurholms kommun får återta ramp / larm / lyftanordning eller annan utrustning som monterats hos mig, efter att behovet upphört.

Underskrift

Namnteckning

SAMTYCKE

enligt Personuppgiftslagen (PuL)

Miljö- och byggnämnden är ansvarig för dina personuppgifter och kommer att använda dessa för ändamål som är nödvändiga för ärendet. Dina personuppgifter kan komma att lämnas ut – förutom till handläggare – till entreprenörer som ska utföra åtgärden samt till arbetsterapeut.

Om du vill få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas kan du skriva till Miljö- och byggnämnden, Bjurholms kommun, 916 81 Bjurholm. Den som vill begära rättelse av felaktiga eller missvisande uppgifter ska skriva till samma adress.

Jag samtycker till att personuppgifter i ansökan om bostadsanpassningsbidrag får behandlas enligt PuL.

Namnteckning
