

Handlingarna skickas till:

 Sektor stöd och omsorg
 Bostadsanpassning
 443 80 Lerum

Handlingar som skall inlämnas till kommunen

- 1 ex av ansökan
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med såkallad åtgärdsprogram.
- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning
- Beskrivning av sökta åtgärder (Ritningar/Teknisk beskrivning)

Sökande/Kontaktperson

Sökande, namn	Adress	Postnummer och ort	Telefon
Kontaktperson, namn	Telefon		

Funktionshindrad

Namn	Personnummer	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående
Funktionshinder	Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp	

Fastighet/Ägare

Beteckning	Lägenhetsnummer	Byggår	Senast ombyggd, år	
Ägare	Adress, ägare	Postnummer och ort		
Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt	Antal rum (RoK)	Extra toalett <input type="checkbox"/> Ja	
Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tillgänglighet, kommentar			

Fråga din hyresvärd/styrelse i bostadsrättsförening för att få ett medgivande innan du genomför anpassningen. Dokumentera skriftligt.

Jag söker bidrag för följande åtgärder (Obligatorisk uppgift)

--

Tidigare bidrag/Aktuell ansökan

Har tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad, adress
Denna ansökan gäller en <input type="checkbox"/> Vanlig lägenhet <input type="checkbox"/> Lägenhet i specialboende (gruppboende, servicehus etc)	Ansökan gäller <input type="checkbox"/> Min gamla lägenhet <input type="checkbox"/> Lägenhet som jag SKALL flytta till eller NYLIGEN HAR flyttat till	Inflyttningsdatum

Sökandes underskrift

Underskrift	Personuppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att bli föremål för behandling hos kommunen enligt Personuppgiftslagen och kommer att användas för handläggning av ditt ärende. Då uppgifterna ingår i handling hos myndighet som är allmän kan uppgifterna komma att lämnas ut till allmänheten i de fall uppgifterna inte omfattas av Sekretesslagens regler. Om du vill ha ytterligare upplysningar om hur dina personuppgifter används eller om du vill begära rättelse av uppgifterna ombedes du att kontakta kommunen, avdelningen för bostadsanpassning, tel 0302-52 11 63 / 0302-52 14 01
-------------	--