

Ansökan skickas tillMiljö- och bygglovsförvaltningen
Bostadsanpassningsbidrag
141 85 Huddinge**Sökandes uppgifter**

Det är alltid personen med funktionsnedsättning som ska söka bostadsanpassningsbidraget. Ange adressen där anpassningen ska utföras.

Förnamn	Efternamn	Personnummer 12 siffror	
Adress		Våning	Telefon
Postnummer och ort		E-postadress	

Bostaden som ska anpassas

Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Byggår	Inflyttningsdatum	Antal rum	Bostadsyta
Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Andra hand <input type="checkbox"/> Periodiskt boende				

Hjälpinsatser

<input type="checkbox"/> Personlig assistans. Antal timmar:
<input type="checkbox"/> Bostad beviljad utifrån lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade <input type="checkbox"/> Bostad beviljad utifrån socialtjänstlagen (2001:453)

Fastighetsägare/kontraktsinnehavare

Här uppger du namn på fastighetsägare. Om din bostad är en hyres- eller bostadsrätt ska du även skriva namn på den eller de personer som står på kontraktet.

Namn fastighetsägare
Namn kontraktsinnehavare

Bidrag söks för följande åtgärder

I kök
I badrum
Övriga utrymmen
Utanför bostaden
Anpassning av trösklar st. Beskriv mellan vilka rum:
Uppsättning av stödhandtag st. Placering:

Uppgifter om kontaktperson eller företrädare

Kontaktperson – hjälper dig i kontakten med handläggaren men har inte rätt att besluta saker. Ansökan ska skrivas under av dig som söker bostadsanpassningsbidraget. Brev och beslut skickas till dig.

Ombud – företräder dig och för din talan i ärendet. Du behöver skicka in en fullmakt där det framgår ombudets namn och uppdragets omfattning. Ansökan ska skrivas under av ombudet. Brev och beslut skickas till ombudet.

God man/förvaltare - företräder dig och för din talan i ärendet. Du behöver skicka in en kopia på förordnandet. Ansökan ska skrivas under av god man/förvaltare. Brev och beslut skickas till god man/förvaltare.

Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Kontaktperson	Roll vid ansökan – företrädare <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man/förvaltare
Namn	Telefon
Adress	E-postadress
Postnummer och ort	

Uppgifter om förmyndare/vårdnadshavare

Är du som söker bidraget under 18 år förs din talan av förmyndare, vanligtvis föräldrarna. Om båda föräldrarna har vårdnaden så är båda förmyndare. Detta innebär att båda föräldrarna ska skriva under ansökan, även om de inte bor tillsammans. Är en av föräldrarna ensam vårdnadshavare behövs bara den förälderns underskrift. Brev och beslut skickas till förmyndare/vårdnadshavare.

Namn förmyndare/vårdnadshavare 1	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	E-postadress

Namn förmyndare/vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	E-postadress

Underskrift förmyndare/vårdnadshavare

Datum	Underskrift förmyndare/vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Underskrift förmyndare/vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Underskrift sökande/företrädare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Behandling av personuppgifter

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på <https://www.huddinge.se/gdpr>