



Obs! Obligatoriska fält markeras med stjärna *

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

Personuppgifter - för hjälp att fylla i blanketten, kontakta kundtjänst, Trelleborgs kommun 0410-73 30 00

Den funktionsnedsattes förnamn *		Den funktionsnedsattes efternamn *			Den funktionsnedsattes personnummer *	
Adress där bidrag söks *			Våning	Lägenhetsnr	Postnummer *	Postort *
Telefonnummer) *		Mobilnummer			E-postadress	
<input type="checkbox"/> Gift/Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående		Förflyttningshjälpmedel som används			
Antal vuxna i hushållet		Under 18 år		<input type="checkbox"/> Elrullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator
				Käpp		
				Annat		
För- och efternamn vid annan sökande än den funktionsnedsatta				Personnummer		Jag är: målsman sammanboende god man/förvaltare
Adress				Telefonnummer		

Ombud/biträde (ifylls i förekommande fall - fyll även i separat fullmakt, se blankett "Fullmakt ombud-biträde")

För- och efternamn	Telefonnummer
--------------------	---------------

Funktionsnedsättning *

Vilken funktionsnedsättning har du?

--

Bostad som ska anpassas *

Aktuell boendeform	Ordinärt boende	Serviceboende +55	Särskilt boende/Gruppboend LSS		
Ärendetyp	Normal - gäller gamla bostaden	Köp/Byte av bostad - inte nybyggnad	Nybyggnad/Större ombyggn		
Jag bor i	Småhus	Flerbostadshus			
Bostaden innehas med	Bostadsrätt	Hyresrätt	Äganderätt	I andra hand	
Fastighetsbeteckning:	Byggår:	Inflyttningsår:	Senast ombyggt år:		
Antal rum	st samt	Kök	Kokvrå	Badrum	Duschrum
					Extra toalett

Tillgänglighet till bostaden

Planfri entré	Ja	Nej	Hiss	Ja	Nej	Hiss från entréplan	Ja	Nej
Har du tidigare ansökt om bostadsanpassningsbidrag			Ja	Nej				



TRELLEBORGS KOMMUN

Uppgifter om fastighetsägare - om annan än sökande

Fastighetsägarens eller bostadsrättsföreningens namn, (t.ex. Trelleborgshem, Brf Solbacken etc.) *		Telefonnummer *
Adress *	Postnummer *	Postort *

Bidrag söks för följande åtgärder * måste anges – åtgärderna kan lämnas på separat bilaga.

--

Bifogar

Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig – **måste bifogas**

Offert – kostnadsberäkning

Annat

Fastighetsägarens medgivande

Ett beslut om bostadsanpassningsbidrag innebär att kommunen har prövat din rätt till bidrag men inte att du har tillåtelse att genomföra åtgärden. Att genomföra en bostadsanpassningsåtgärd innebär ofta ett ingrepp i eller i anslutning till din bostad, till exempel i allmänna utrymmen i fastigheten.

Det är därför viktigt att du som hyresgäst eller boende i en bostadsrätt frågar din hyresvärd eller förenings styrelse om medgivande innan du kan genomföra en anpassningsåtgärd.

Källa: Boverket

Datum	Den sökandes underskrift * obligatoriskt
	Namnförtydligande *

Ansökan skickas till:

Trelleborgs kommun
Socialförvaltningen Bostadsanpassning
Box 63, 231 21 Trelleborg

Genom att fylla i det här formuläret godkänner du att Trelleborgs kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som du lämnar (behandling som sker är insamling, hantering, lagring och radering). De personuppgifter som behandlas sker med stöd av samtycke. Trelleborgs kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt. Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Socialnämnden som kan kontaktas på socialforvaltningen@trelleborg.se. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på www.trelleborg.se/personuppgifter. Dataskyddsombudet för Trelleborgs kommun nås på dataskyddsombud@trelleborg.se eller 0410-73 30 00.