ALINGSÅS KOMMUN

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag
(gäller även reparation, underhåll och besiktning)
Datum

Handlingarna skickas till:
Alingsås kommun
Vård- och omsorgsförvaltningen
441 81 Alingsås

Handlingar som förutom denna blankett skall lämnas till kommunen:
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen. (Gäller ej om ansökan avser reparation, underhåll och besiktning)
- Medgivande från samtliga ägare och, i förekommande fall, nyttjanderättshavare att anpassningsåtgärderna får vidtas. (Gäller ej om ansökan avser reparation, underhåll och besiktning)

Person med funktionsnedsättning *

Personnummer	Namn		
Adress		Postnummer	Ort
Telefonnummer		E-postadress	
Civilstånd ☐ Gift/Sambo ☐ Ensamstående	Behov av tolk ☐ Ja ☐ Nej	Vilket språk	

Kontaktperson

Namn	Telefon	Relation
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress	Fullmakt för kontaktpersonen att företräda den funktionsnedsatte finns ☐ Ja ☐ Nej	

Huset, bostaden, övrigt

Bostaden ligger i ☐ Flerbostadshus ☐ Småhus	Bostaden innehas med ☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt ☐ Äganderätt		Bor på våning
Hiss ☐ Ja ☐ Nej	Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad ☐ Ja ☐ Nej	Bidrag i annan bostad ☐ Ja ☐ Nej	Inflytt.datum/år i denna bostad*
Fastighetsbeteckning	Ägare, namn		Ägare, telefon
Söker du annat boende? ☐ Ja ☐ Nej			

Jag söker bidrag till anpassning av min bostad med följande åtgärder *

OBSERVERA! Att om bifogat intyg inte uttryckligen styrker behovet av alla åtgärder kan ansökan behöva kompletteras innan beslut.	(Om utrymmet inte räcker – fortsätt på baksidan eller i särskild bilaga)

Medgivande till registrering

Jag medger att mina personuppgifter som lämnats i denna ansökan och eventuella bilagor registreras i kommunens system för bostadsanpassningsbidrag. Jag är medveten om att jag när som helst kan begära att få se ett utdrag på de uppgifter som finns beträffande mig, få felaktigheter i dessa rättade samt få uppgifterna borttagna. Jag medger även att handläggare för bostadsanpassning får kontakta den som skrivit intyget. Handläggaren kan behöva få intyget förtydligat eller ställa kompletterande frågor. Genom ditt medgivande kan handläggaren göra det direkt till den som skickat intyget.

Sökandes underskrift

Namn