HABO KOMMUN
Tekniska kontoret

ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Sänds till
Habo kommun
Box 212
566 24 HABO

Fylls i av tekniska kontoret

Datum	Diarienummer
Fastighetsbeteckning	

Personuppgifter

Sökandens namn		**Personnummer**
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Telefon: arbetet**
Postnummer och postort		**Telefon bostaden**
E-postadress		
Den funktionshindrades namn (om annan än sökanden)		**Personnummer**
Civilstånd ☐ Gift/Sambo ☐ Ensamstående	**Antal personer i hushållet: vuxna**	**Under 18 år**

Bostad som ska anpassas

Adress			
☐ Småhus ☐ Flerbostadshus	**Lägenhetsnr**	**Byggnadsår**	**Senaste ombyggnaden, år**

Antal rum **samt**

☐ kök ☐ kokvrå ☐ kokskåp ☐ badrum ☐ duschrum ☐ extra toalett

Våningsplan …… Hiss ☐ Ja ☐ Nej Om ja från markplan ☐ Ja ☐ Nej

Bostaden innehas

☐ med äganderätt ☐ med bostadsrätt ☐ med hyresrätt ☐ i andra hand

Fastighetsägare (om annan än sökande)	**Telefon**
Utdelningsadress (gata, box etc)	**Postadress och postort**

Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag: i denna bostad ☐ Ja ☐ Nej **I annan bostad** ☐ Ja ☐ Nej

Om annan bostad: adress

Funktionshinder

Funktionshinder

Förflyttningshjälpmedel

☐ Eldriven rullstol ☐ Manuell rullstol ☐ Rullator/Deltastöd ☐ Käpp ☐ Annat

OBS! namnunderskrift på nästa sida

Vilka hjälpinsatser har du?

☐ Färdtjänst ☐ Hemtjänst ☐ Personlig assistans ☐ Bostad med särskild service (enligt LSS)

Sökta åtgärder

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Vilka bilagor skickar du med?

☐ Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig ☐ Åtgärdsförslag med förslag på anpassning

☐ Fullmakt för sökande ☐ Ritningar ☐ Annan ……..

Kontaktperson **ifylls i förekommande fall**

Namn	**Telefon**

Fastighetsägarens medgivande **ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten**

Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökt.

Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick.

Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas p.g.a de åtgärder som vidtages.

Datum och underskrift (fastighetsägaren)

Medgivande och underskrift av sökande

Jag medger samtidigt att mitt ärende med personnummer får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.	**Datum** **Namnteckning**