

Ansökan om återställningsbidrag för bostadsanpassning

Ifylld blankett skickas till Bostadsanpassning, Box 212, 566 24 Habo.

Uppgifter om fastighetsägare/sökanden

Fastighetsägare	Organisationsnummer/personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Kontaktpersonens namn	Kontaktpersonens e-postadress	
Kontaktpersonens telefonnummer		

Uppgift om fastighet där återställningsbidrag söks

Fastighetsbeteckning	Den aktuella bostadens adress och ev. våningsplan	Lägenhetsnummer
----------------------	---	-----------------

Upplåtelseform

- ☐ Äganderätt
- ☐ Bostadsrätt
- ☐ Hyresrätt

Uppgifter om den som fått bostadsanpassningen

Namn på avflyttad/avliden bostadsanpassningsbidragstagare	Personnummer	Diarienummer
---	--------------	--------------

Har fastighetsägaren försökt förmedla lägenheten till någon med behov av anpassningen?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Återställningsbidrag söks för följande åtgärder

--

Återställningen avser följande utrymmen

- ☐ Bostadslägenhet
- ☐ Trapphus/allmänna utrymmen
- ☐ Tomtmark

Ursprungliga anpassningen är till nackdel för andra boende

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Jag bifogar

- ☐ Kopia av offert eller kostnadsberäkning
- ☐ Kopia av faktura (om ansökan om bidrag i efterhand)
- ☐ Foto på åtgärden
- ☐ Annan handling

Fastighetsägarens underskrift

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