

Borlänge Kommun
Bostadsanpassningen
781 81 Borlänge

Handlingar som ska lämnas in till Kommunen:

- Ansökningsblankett
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att sökta åtgärder är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen
- Kopia på offert/anbud eller kostnadsberäkning vid behov

Bostadsanpassningsbidraget regleras i lagen (1992:1574) om bostadsanpassningsbidrag m.m och Boverkets föreskrifter

Personuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Adress där bidrag söks	Telefon (även riktnr.)
Postnummer och postort	Mobiltelefon
Den funktionshindrades namn (om annan än sökande)	Personnummer
Antal personer i hushållet Vuxna _____ Under 18 år _____	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

Kontaktperson fylls i vid behov Anhörig/närstående God man/förvaltare Annan roll.....

Kontaktpersons namn	Kontaktpersonens telefonnr. (även riktnr.)
---------------------	--

Sökta åtgärder (Om utrymmet inte räcker fortsatt på baksidan eller på särskilt blad)

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Hustyp <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Byggnadsår	Senast ombyggnad, år
Antal rum (R o K)	Bostaden innehas <input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand		
Fastighetsägare (om annan än sökande)	Telefon (även riktnr.)		
Utdelningsadress(gata,box etc.)	Postnummer och postort.		

Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad, adress
---	---	-------------------------

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftlagen (PuL)

Medgivande och underskrift

Jag medger samtidigt att mitt ärende med personuppgifter får registreras av Kommunen för diarium, handläggning och arkivering.	Datum och Namnteckning (sökande eller legal företrädare)
--	--