



## ANSÖKAN Bostadsanpassning

### PERSONUPPGIFTER

Sökandens namn		Personnummer	Telefon dagtid
Adress	Postnummer Ort		Mobiltelefonnummer
Kontaktperson			Telefon dagtid

### FASTIGHETSUPPGIFTER MM

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare		
Ägarens adress		Postnummer	Ort	Telefon
Småhus <input type="checkbox"/>	Flerbostadshus <input type="checkbox"/>	Annat.....		Huset byggt/ombyggt år
Äganderätt <input type="checkbox"/>	Bostadsrätt <input type="checkbox"/>	Hyresrätt <input type="checkbox"/>	Servicebostad <input type="checkbox"/>	Gruppbofastad <input type="checkbox"/>
Antal rum:				
..... kök <input type="checkbox"/> kokvrå <input type="checkbox"/> badrum <input type="checkbox"/> dusch <input type="checkbox"/> extra WC <input type="checkbox"/> garage/bilplats <input type="checkbox"/> hiss <input type="checkbox"/>				
Har du sökt bostadsanpassningsbidrag tidigare?				
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, vilket år?.....				
För denna bostad <input type="checkbox"/> Annan bostad <input type="checkbox"/> Adress:.....				

### FUNKTIONSHINDER/ÅTGÄRDER

Funktionshinder				
Förflyttningshjälpmedel i förekommande fall				
Eldriven rullstol <input type="checkbox"/>	Manuell rullstol <input type="checkbox"/>	Rollator <input type="checkbox"/>	Käpp/kryckor <input type="checkbox"/>	Annat.....
Sökta åtgärder:				

## UPPHANDLING

<input type="checkbox"/>	Jag sköter själv upphandlingen och betalningen till entreprenören och får sedan beviljat bostadsanpassningsbidrag utbetalt efter besiktning.
<input type="checkbox"/>	Jag ger Karlsborgs kommuns handläggare i uppdrag att för min räkning upphandla arbetena och att med beviljat bidrag betala de aktuella entreprenörerna.

## FASTIGHETSÄGARES MEDGIVANDE (Ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten)

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungsskick vad avser dessa åtgärder. Hyran/avgiften kommer inte att höjas med anledning av de åtgärder som vidtas. Fastighetsägaren kan i vissa fall ansöka om återställningsbidrag (gäller ej för åtgärder i eget hus).		
Datum	Namnteckning, ägaren	Namnförtydligande

## SÖKANDES UNDERSKRIFT

Datum	Underskrift

Överenskommelse kan träffas mellan sökande och kommun om återtagande av material och utrustning när behov ej längre finns.

Handlingar som ska inlämnas till kommunen:

1 ex av ansökan

Intyg av t ex arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret. Vid omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med ett sk åtgärdsprogram.

Handlingar som kan inlämnas till kommunen:

Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning

Beskrivning av ansökta åtgärder (ritningar/tekniska beskrivningar)

## ANSÖKNINGSHANDLINGARNA INSÄNDS TILL

Handläggare Bostadsanpassningsbidrag Bygg- och miljönämnden 546 82 Karlsborg	Telefon: 0505/172 95
--	----------------------

Information om Personuppgiftslagen (PuL). Personuppgifterna som lämnas i blanketterna kommer att behandlas av Karlsborgs kommun för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet.