



Hässelholms kommun

Skickas till:

Hässelholms kommun
Tekniska förvaltningen
281 80 Hässelholm

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag SFS 2018:222

Ifylls av handläggare

Diarienummer	Projektnummer
--------------	---------------

1. Den funktionsnedsattes personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress där bidrag söks	
Postnummer och postort	Telefon
E-postadress	Mobil

2. Uppgifter om

- Vårdnadshavare
 Ombud (bifoga fullmakt)
 Förvaltare/god man (bifoga förordnandet)

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och postort	Telefon
E-postadress	Mobil

3. Uppgifter om bostaden som ska anpassas

Antal personer i hushållet	Vuxna:	Under 18 år:
Bostaden innehas		
<input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand		
Antal rum:		

4. Funktionsnedsättning

Hjälpmedel			
<input type="checkbox"/> eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> manuell rullstol	<input type="checkbox"/> rollator	<input type="checkbox"/> käpp
Hjälpinsatser			
<input type="checkbox"/> hemtjänst	<input type="checkbox"/> personlig assistans		

5. Vilka åtgärder söker du bidrag för

Till ansökan ska följande handlingar bifogas:

- Intyg från arbetsterapeut, läkare eller annan medicinskt sakkunnig
- Medgivande från fastighetsägare/samtliga med nyttjanderätt att söka åtgärder får genomföras.
- Offert/prisuppgift
- Ritning eller skiss om ansökan gäller omfattande ändringar av fastigheten

Underskrift

Ort och datum

Namnförtydligan

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen, (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering. <https://www.hassleholm.se/kommun-och-politik/overklaga-beslut-rattssakerhet/behandling-av-personuppgifter.html>

Har ni frågor kontakta handläggare

Telefon: 0451-26 81 67

E-post: tekniskanamnden@hassleholm.se