



Sänds till

Hässleholms kommun
Tekniska förvaltningen
281 80 Hässleholm

1. Personuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc)	
Postnummer och postort	Telefon
Ansökan avser (om annan än sökande)	Personnummer

2. Fastighet

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
Utdelningsadress	Postnummer och postort

3. Bidrag

Har tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
(Om annan bostad) Adress

4. Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättning
Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> eldriven rullstol <input type="checkbox"/> manuell rullstol <input type="checkbox"/> rollator <input type="checkbox"/> käpp

5. Sökta åtgärder (Om utrymmet inte räcker, fortsätt på baksidan eller enskilt blad)

6. Medgivande och underskrift

Sökandes namnteckning

Datum

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen, (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.

8. Fastighetsägarens medgivande (ifylls endast om sökande inte äger fastigheten)

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassning söks. Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick. Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas på grund av de åtgärder som vidtages.
Datum och underskrift (fastighetsägaren)