Ansökan
om bostadsanpassningsbidrag

Funktionshindrad

Namn	Personnummer	Telefon bostad
Adress	Postnr och postadress	Telefon arbete
Kontaktperson		Telefon kontaktperson
Funktionshinder		
Civilstånd ☐ Gift / Sambo ☐ Ensamstående	Antal personer i hushållet Vuxna Barn under 18 år	
Eventuellt förflyttningshjälpmedel ☐ Eldriven rullstol ☐ Manuell rullstol ☐ Rollator ☐ Betastöd ☐ Käpp ☐ Annat		

Fastighet

Fastighetsbeteckning ☐ Småhus ☐ Flerfamiljshus		Om flerfamiljshus: finns hiss i trapphuset ☐ Ja ☐ Nej
Bostaden innehas ☐ med äganderätt ☐ med bostadsrätt ☐ med hyresrätt ☐ i andra hand		Innehaft bostaden, antal år
Antal rum (räkna ej kök) ☐ Kök ☐ kokvrå ☐ kokskåp		Antal våningsplan i bostaden
☐ Badrum ☐ Duschrum ☐ Extra toalett		
Fastighetsägare om annat än sökande		Fastighetsägarens telefon
Fastighetsägarens adress		Postnummer och postadress
Hyresgästen/Bostadsrättshavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. (Under vissa villkor kan ägaren få återställningsbidrag)		
Fastighetsägarens medgivande av bostadsanpassningsåtgärder (ifylles endast om sökande inte äger fastigheten) Datum	Underskrift	

Åtgärdsansökan

(Om inte utrymmet räcker fortsätt på baksidan)

Ansökan om bidrag

Har Ni tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag ☐ Ja ☐ Nej I annan bostad ☐ Ja ☐ Nej Avser ansökan byte av bostad ☐ Ja ☐ Nej	Sökt bostadsanpassningsbelopp (Kan utelämnas i avvaktan på utredning)

Sökandes underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna i denna ansökan och därtill hörande handlingar är sanningsenliga Datum Underskrift	*Personuppgifterna du lämnar på denna blankett kommer att behandlas hos kommunen enligt ärende. Då uppgifterna ingår i handling hos myndighet som är allmän, kan uppgifterna komma att lämnas ut i de fall uppgifterna inte omfattas av Sekretesslagens regler.*

Skicka ansökan till Lomma kommun, Tekniska förvaltningen, Hamngatan 3, 234 81 LOMMA