



# ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Rätten till bidrag regleras i Lagen om bostadsanpassningsbidrag 2017/18:80

Sänds till:  
Enhet bostadsanpassning  
Teknik- och serviceförvaltningen  
Ek/Adm  
261 80 Landskrona

## 1. Handlingar till ansökan

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig skall bifogas \*
- Kopia av offert eller kostnadsberäkning
- Ritning över bostaden

Fastighetsbeteckning

## 2. Personuppgifter \*

Sökandens Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress där bidrag söks	Våning	Telefon
Postnummer och ort	Portkod	Mobiltelefon
E-postadress		
Sökandes för- och efternamn, för de under 18 år		Personnummer

## 3. Kontaktperson (se anvisning)

Roll vid ansökan		
<input type="checkbox"/> Biträde	<input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt)	<input type="checkbox"/> God man/Förvaltare (bifoga registerutdrag)
Förnamn	Efternamn	Telefon
Adress		Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-postadress	

## 4. Funktionsnedsättning \*

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har du?			
<input type="checkbox"/> Rörelsehinder	<input type="checkbox"/> Synnedsättning	<input type="checkbox"/> Intellektuell funktionsnedsättning	<input type="checkbox"/> Psykisk funktionsnedsättning
<input type="checkbox"/> Annat: _____			
Om du använder förflyttningshjälpmedel, vilka?			
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Annat: _____

## 5. Uppgifter om fastigheten \*

Antal rum o kök	Boarea	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Byggår	Inflyttningsår
Bostaden innehågs med				
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> i andra hand (bifoga kontrakt)	
Antal personer i bostaden				
Vuxna:		Under 18 år:		

**6. Ange vilka åtgärder du söker bidrag för \***

<b>Montering av stödhandtag</b>	<b>30cm</b>	<b>60cm</b>
<input type="checkbox"/> I badrum/hygienrum	Antal _____	Antal _____
<input type="checkbox"/> Övriga rum	Antal _____	Antal _____
<b>Utjämning av trösklar</b>		
<input type="checkbox"/> I badrum/hygienrum	Antal _____	
<input type="checkbox"/> Övriga rum	Antal _____	
För andra åtgärder inne i bostaden:		
För andra åtgärder utanför bostaden:		

**7. Medgivande från fastighetsägare \***

Sökanden får genomföra sökta anpassningsåtgärder med löfte om att jag inte kommer att kräva någon ersättning, varken från sökanden eller eventuell nyttjanderättshavare, för att återställa anpassningen.		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

**8. Medgivande från nyttjanderättshavare \***

Sökanden får genomföra sökta anpassningsåtgärder.		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

**9. Sökandens underskrift \***

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande



Landskrona stad

## INFORMATION OM BEHANDLING AV DINA PERSONUPPGIFTER

Vi strävar efter att skydda din integritet. För att vi ska kunna behandla ditt ärende måste vi också behandla dina personuppgifter. Personuppgifter är all slags information som handlar om eller kan knytas till en levande person. Exempel på personuppgifter är personnummer, adress, mejladress och fastighetsbeteckning.

Vi kommer att använda dina personuppgifter för att kunna utreda ditt ärende exempelvis för att inhämta offerter från enskilda firmor. Vi lagrar dina personuppgifter i enlighet med arkivlagen.

Vill du veta mer om behandling av dina personuppgifter kan du nå personuppgiftsansvarig Teknik- och servicenämnd genom Landskrona stads växel på telefon: 0418 – 47 00 00. Även Landskrona stads dataskyddsombud går att nå genom detta nummer.

Du har rätt

- att begära tillgång till eller rättelse av dina personuppgifter, förutsatt att det inte står i strid med offentlighetsprincipen,
- att begära begränsning av eller invända mot behandling av dina personuppgifter,
- att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten, Datainspektionen.