



**PERSONUPPGIFTER**

Sökandens namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon, bostaden	Telefon, arbetet	Telefon, mobil	E-post
Den funktionshindrades namn (om annan än sökanden)		Personnummer	Civilstånd
		Hushåll: antal vuxna/barn	
Kontaktperson		Telefon, dagtid	Telefon, mobil

**FASTIGHETSUPPGIFTER M.M**

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare	
Telefon		Telefon mobil	E-post
Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Lägenhets nr:..... Huset byggt/ombyggt år:.....			
Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Hyr i andra hand <input type="checkbox"/> Servicebostad <input type="checkbox"/> Gruppbofastad <input type="checkbox"/>			
Antal rum	kök <input type="checkbox"/>	kokvrå <input type="checkbox"/>	kökskåp <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 <input type="checkbox"/> .....	
Sökta åtgärder (specifikation kan göras på baksidan)	
.....	
.....	
.....	

**SÖKANDES UNDERSKRIFT**

Ort och datum	Sökt bostadsbidrag SEK
Sökandes namnteckning	Namnförtydligande

**FASTIGHETSÄGARENS MEDGIVANDE** (ifylls om inte sökanden äger fastigheten)

Hyresgästen/bostadsrättshavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. Hyran/månadsavgiften kommer inte att höjas med anledning av de åtgärder som vidtas. Under vissa villkor kan fastighetsägaren få bidrag till återställning.	
Ort och datum	Personnummer / Organisationsnummer
Fastighetsägarens namnteckning	Namnförtydligande

