



PERSONUPPGIFTER

Sökandens namn		Personnummer		
Adress		Postnummer	Ort	
Telefon, bostaden	Telefon, arbetet	Telefon, mobil	E-post	
Den funktionshinderades 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"/>	kokskåp <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

FULLMAKT (frivilligt)

Härmed lämnar jag fullmakt till Robertsfors kommun att ombesörja att beviljade åtgärderna utförs inklusive att träffa avtal med eventuella entreprenörer och inom ramen för beviljat bidrag ombesörja betalningar.

Ort och datum	Sökandes namnteckning
---------------	-----------------------

ANPASSINGSÅTGÄRDER

Bidrag söks för följande anordningar och åtgärder (mängd och á-pris anges)	Beräknade kostnader inkl installation	
	Sökanden	Kommunen
Summa kronor		

Handlingar som **ska** inlämnas till kommunen:

- 1 ex av ansökan
- Intyg av t ex arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med ett sk åtgärdsprogram

Handlingar som **kan** inlämnas till kommunen:

- Kopia av eget anbud/offert eller kostnadsberäkning
- Plan- eller uppställningsritningar, vid omfattande inredningsarbeten
- Ritning över bostaden före respektive efter ändringen, vid ändrad planlösning

Ansökningshandlingarna insänds till:

Robertsfors kommun
Samhällsbyggnadskontoret
Storgatan 13
915 81 Robertsfors

Från och med den 25 maj 2018 börjar EU:s dataskyddsförordning (General Data Protection Regulation, GDPR) tillämpas och ersätter då personuppgiftslagen (PUL). Robertsfors kommun behandlar dina personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i GDPR och annan tillämplig lagstiftning.

Syftet med behandlingen är att vi ska kunna handlägga ditt ärende på ett effektivt och rättssäkert sätt. Den rättsliga grunden för behandlingen handlar om myndighetsutövning och/eller uppgifter av allmänt intresse. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Vi kan komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga enligt lag. De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att delas med andra myndigheter, till exempel vid överprövning av beslut. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Robertsfors kommunstyrelse, 915 81 Robertsfors. Du har rätt att få ut information om de uppgifter vi har om dig, begära rättelse, överföring, begränsa behandlingen, göra invändningar eller begära radering. Kontakta dataskyddsombudet i Robertsfors kommun via e-post, dataskyddsombud@robertsfors.se. Klagomål på vår behandling av dina personuppgifter lämnas till Datainspektionen som är tillsynsmyndighet. Mer information om hur Robertsfors kommun behandlar dina personuppgifter hittar du här: <http://www.robertsfors.se/kommun-politik/hantering-av-personuppgifter/>