



Socialtjänsten
543 80 TIBRO
socialtjänst@tibro.se | 0504-180 00

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Datum

.....

Sökande

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Utdelningsadress

Postnummer
Postort
Telefon
E-postadress

Personen med funktionsnedsättning (om annan än sökanden)

Förnamn
Efternamn

Personnummer

Civilstånd

- Gift/sambo
 Ensamstående

Antal personer i hushållet

Vuxna	Under 18 år
-------	-------------

Fastighet

Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Lägenhetsnummer
Antal rum	

Byggnadsår	Senaste ombyggnad, år
------------	-----------------------

Bostaden är

- en äganderätt
 en bostadsrätt
 en hyresrätt
 en andrahandsbostad

Samt

- kök
 kokvrå
 kokskåp
 badrum
 duschrum
 extra toalett

Fastighetsägare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn
Utdelningsadress
Postnummer

Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn
Efternamn

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

TIBRÖ

Socialtjänsten

Funktionsnedsättning

Beskrivning

Förflyttningshjälpmedel

Eldriven rullstol

Rollator

Manuell rullstol

Käpp

Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna bostad?

Ja, år

Nej

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i annan bostad?

Ja, ange adressen nedan

Nej

Utdelningsadress

Postort

Postnummer

Sökta åtgärder

Om du söker flera åtgärder, placera dem under rubriker: Badrum, kök, övrigt, utanför bostaden etc.

TIBRÖ

Socialtjänsten

Kontaktperson (i förekommande fall)

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrift

Fastighetsägarens medgivande (om annan än sökanden)

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks.

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick.

Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas p.g.a. de åtgärder som vidtas.