



## ANSÖKAN Bostadsanpassning

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen  
Kungsgatan 41  
711 30 Lindesberg

### Sökande

Namn		Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress		Väningsplan	Postnummer Ort
Telefon bostaden + riktnr	Telefon mobil	E-post	
Den funktionshinderades namn (om annan än sökanden)		Postnummer	Ort
<input type="checkbox"/> Gift/sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal vuxna i hushållet	Antal barn under 18år

### Kontaktperson (Ifylls i förekommande fall)

Namn	Telefon bost. + riktnr	E-post
------	------------------------	--------

### Fastighet

Fastighetsbeteckning		Kommun	
<input type="checkbox"/> Småhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal rum och kök	Hiss <input type="checkbox"/>
		Balkong/ uteplats <input type="checkbox"/>	Antal barn under 18år
		Byggnadsår	Inflyttningsdatum
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> 2: hand
Fastighetsägarens namn (om annan än sökanden)			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostad + riktnummer		Telefon mobil	

### Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag, i denna bostad?		I annan bostad?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Utdelningsadress		Postnummer	Ort

### Funktionshinder

Funktionshindret			
Förflyttningshjälpmedel			
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Käpp

<b>Postadress</b>	<b>Besöksadress</b>	<b>Telefon</b>	<b>E-post / www</b>	<b>Organisationsnr:</b>
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sbergslagen.se http://www.sbergslagen.se	212000-2015

**Sökta åtgärder, bidrag söks för följande åtgärder (fylls i av sökanden)**

--

**Fastighetsägarens medgivande**

Ett beslut om bostadsanpassningsbidrag innebär att kommunen har prövat din rätt till bidrag men inte att du automatiskt har tillåtelse att genomföra åtgärden av fastighetsägaren. Därför är det viktigt att du som bor i en hyresrätt/bostadsrätt och söker bostadsanpassningsbidrag alltid frågar din hyresvärd/bostadsrättsförening om det därför behövs ett medgivande innan du genomför en anpassningsåtgärd.

**Samtycke**

Härmed samtycker jag till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag med anledning av frågor eller behov av kompletterande information får ta kontakt med arbetsterapeut, läkare eller sakkunnig som skrivit intyget som bifogats ansökan.

Ja

Nej

**Återanvänd produkt**

En återanvänd produkt är inte mer än 5 år gammal och blivit godkänd för återanvändning. Om bidrag ges kan en återanvänd produkt användas, det innebär att du som sökande får produkten snabbare.

**Handlingar som ska lämnas in:**

- Ansökan 1 ex
- Intyg från arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig, 1 ex
- Ev. beskrivning av vilka åtgärder bidrag söks för (ritningar/teknisk beskrivning)
- Offert(er)
- Fullmakt om sökanden vill att kommunen ska sköta kontakten med entreprenör (egen blankett)
- Ev. fastighetsägarens medgivande (hyresrätt/bostadsrätt) (egen blankett)

**Underskrift**

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post / www	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sbbergslagen.se http://www.sbbergslagen.se	212000-2015

**Behandling av personuppgifter**

När du lämnar in din ansökan kommer vi att behandla dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

**Personuppgifter som behandlas:** Namn, adress, fastighetsbeteckning, personnummer, e-postadress, telefonnummer

**Ändamålet med behandlingen:** handläggning av din ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Behandlingen sker i det ärendehanteringssystem som verksamheten använder för handläggning av ditt ärende.

**Laglig grund för behandlingen:** en arbetsuppgift i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras

**Delning av uppgifter:** dina uppgifter kan komma att delas med **förvaltningsrätten, domstolar** och de personuppgiftsbiträden vi anlitar.

**Lagringstid:** **för evigt (framgår av dokumenthanteringsplanen)**

**Personuppgiftsansvarig:** Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen

**Dataskyddsombud:** dataskydd@lindesberg.se

**Läs mer om behandling av personuppgifter:** [www.bmb.se/personuppgifter](http://www.bmb.se/personuppgifter)

**Klagomål:** klagomål på personuppgiftshandlingen kan lämnas till Datainspektionen, [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se)

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post / www	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sbborgslagen.se <a href="http://www.sbborgslagen.se">http://www.sbborgslagen.se</a>	212000-2015