



SVEDALA KOMMUN

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Personuppgifter

Sökandes namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefon:	Mejladress:
Antal vuxna i hushållet:	Antal barn i hushållet:
Kontaktperson:	Telefon/mejladress:

Funktionsnedsättning

Vad har du för förflyttningshjälpmedel idag?

- Inget Käpp/kryckor Eldriven rullstol/permobil
 Manuell rullstol Rollator Annat: _____

Önskade anpassningsåtgärder



SVEDALA KOMMUN

Uppgifter om bostaden

Bostaden innehas med:		
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> I andra hand
Inflyttningsår:	Våningsplan:	Hiss:
Fastighetsägare:		
Fastighetsbeteckning:		
Telefon/mejl:		

Medgivande och underskrift

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.

 Datum

 Namnteckning

Ansökan sänds till:
 Svedala kommun
 Kundservice
 233 80 Svedala

Frågor besvaras av:
 Svedala kommun
 Kundservice
 040-626 80 00
kommunen@svedala.se



SVEDALA KOMMUN

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Godkännande av lagfaren ägare, bostadsrättsförening eller hyresvärd för anpassningsåtgärder gällande bostadsanpassningsbidrag

Sökandes namn och adress

Sökta åtgärder

Datum

Sökandes namnteckning

Den sökande får vidta de åtgärder för bostadsanpassningsbidrag som söks och godkänns av Svedala kommun.

Bostadsrättsinnehavaren alternativt hyresgästen är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick. Fastighetsägare av bostadsrättshus och hyreshus kan ansöka om återställningsbidrag hos kommunen.

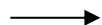
Avgiften alternativt hyran får inte höjas på grund av de anpassningsåtgärder som utförs.

Datum

Namnteckning

Bostadsrättsförening/hyresvärd:

Lagfaren ägare fortsättning nästa sida



MEDGIVANDE FRÅN FASTIGHETSÄGARE - VID ÄGANDERÄTT

För att du ska kunna få bostadsanpassningsbidrag måste alla ägare till fastigheten ge sitt medgivande till att de sökta anpassningsåtgärderna får utföras.

_____	_____
Datum	Namnsteckning
_____	_____
Datum	Namnsteckning

Ansökan sänds till:

Svedala kommun
Kundservice
233 80 Svedala

Frågor besvaras av:

Svedala kommun
Kundservice
040-626 80 00
kommunen@svedala.se