



Sänds in till:  
Vännäs kommun  
Bostadsanpassning  
911 81 Vännäs

# ANSÖKAN Bostadsanpassningsbidrag

## Personuppgifter

Sökandens namn			Personnummer		
Adress			Postnummer och 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	
<input type="checkbox"/> Småhus		<input type="checkbox"/> Flerbostadshus		Lägenhetsnummer:	
Huset byggt/ombyggt år					
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Hyr i andra hand	<input type="checkbox"/> Servicebostad	<input type="checkbox"/> Gruppboende
Antal rum		Antal rum			
<input type="checkbox"/> 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				
Har du sökt bostadsanpassningsbidrag tidigare?		Om ja, vilket år?		Denna bostad	
<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/>	
Annan		Adress:			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

## Funktionshinder/åtgärder

Funktionshindret					
Förflyttningshjälpmedel i förekommande fall					
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator/deltastöd	<input type="checkbox"/> Käpp/kryckor	<input type="checkbox"/> Annat	
Sökta åtgärder (specifikation kan göras på nästa sida)					

## Sökandens underskrift

En förutsättning för att kunna hantera din ansökan är att dina personuppgifter registreras med hjälp av ADB. De registrerade uppgifterna används för diarium, handläggning av ärendet samt för arkivering och statistik. Personuppgiftslagen (PUL 1998:204)	
Ort och datum	Sökt bostadsanpassningsbidrag, SEK
Sökandens namnteckning	Namnförtydligande

<b>ANPASSINGSÅTGÄRDER</b>		
<b>Bidrag söks för följande anordningar och åtgärder (mängd och å-pris anges)</b>	<b>Beräknade kostnader inkl installation</b>	
	<b>Sökanden</b>	<b>Kommunen</b>
<b>Summa, kronor</b>		

**Handlingar som ska lämnas in till kommunen**

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

**Handlingar som kan lämnas in till kommunen**

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