



Skickas till:
Fastighetsenheten
Vimmerby Kommun
598 81 Vimmerby

SÖKANDE/KONTAKTPERSON

Sökande, namn	Sökande, adress	Sökande, postnummer och ort	
Sökande, e-postadress		Sökande, telefon	Sökande, mobiltelefon
Kontaktperson, namn		Kontaktperson, telefon	Kontaktperson, mobiltelefon

FUNKTIONSHINDRAD

Namn	Personnummer	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	
Funktionshinder	Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp		

FASTIGHET/ÄGARE

Fastighetsbeteckning	Lägenhetsnummer	Kod entrén	Byggår	Senast ombyggt, år
Ägare	Adress, ägare		Postnummer och ort	
Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt		Antal rum (RoK)	Extra toalett <input type="checkbox"/> Ja
Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tillgänglighet, kommentar			

SÖKTA ÅTGÄRDER

Om utrymmet inte räcker - fortsatt på baksidan eller särskild bilaga.

.....

.....

ÄGARENS MEDGIVANDE

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. (Under vissa villkor kan ägaren få återställningsbidrag.) Hyran kommer inte att höjas med anledning av de vidtagna åtgärderna.

Datum	Underskrift
-------	-------------

TIDIGARE BIDRAG/NY ANSÖKAN

Har tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad, ange adress
Denna ansökan gäller en <input type="checkbox"/> Vanlig bostad <input type="checkbox"/> Specialboende (gruppboende, servicehus etc)	Ansökan gäller <input type="checkbox"/> Min nuvarande bostad <input type="checkbox"/> Bostad som jag ska flytta till eller nyligen flyttat till	Inflyttningsdatum

SÖKANDENS UNDERSKRIFT

Datum	Underskrift
-------	-------------

En förutsättning för att kunna hantera ditt ärende är att dina personuppgifter registreras. De registrerade uppgifterna används för diarium, handläggning av ärendet samt för arkivering (PUL § 16). Har ni frågor kring hanteringen, kontakta personuppgiftsombudet.

BILAGA TILL ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

PERSONUPPGIFTER

Sökandens namn	Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc.) Ange våning	Postnummer och ort
Telefon bostaden (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)

Fullmakt för den handläggare av bostadsanpassningsbidrag vid Vimmerby kommun som tilldelas mitt ärende eller den som han/hon sätter i sitt ställe.

Under förutsättning att bidrag beviljas för den åtgärden/de åtgärder jag har ansökt om, ger jag härmed den handläggare av bostadsanpassningsbidrag vid Vimmerby kommun som tilldelas mitt ärende eller den som han/hon sätter i sitt ställe fullmakt för infordran av offert, beställning av entreprenader och betalning till entreprenörer avseende den/de åtgärder vilka jag beviljas bostadsanpassningsbidrag för. Denna fullmakt kan återkallas skriftligt av undertecknad.

Ort och datum

Namnteckning Namnförtydligande

Eller

Arbete i egen regi

Under förutsättning att bidrag beviljas ansvarar jag själv för infordran av offert, beställning av entreprenad och betalning till entreprenörer, avseende den/de åtgärder jag beviljas bostadsanpassningsbidrag för.

Till min ansökan bifogar jag:

- Intyg från arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som intygar att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till mitt funktionshinder.
- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.
- Vid mer omfattande åtgärd skall intyget kompletteras med ett så kallat åtgärdsprogram.
- Plan- och uppställningsritning, om det är fråga om omfattande inredningsarbeten.
- Ritningar över bostaden före respektive efter ändring, gäller vid omfattande ombyggnadsarbeten.
- Intyg från fastighetsägaren att åtgärderna får göras och att sökande inte är skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick.

Ort och datum

Namnteckning Namnförtydligande
