



Hässelholms kommun

Skickas till:

Hässelholms kommun
Tekniska förvaltningen
281 80 Hässelholm

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag SFS 2018:222

Ifylls av handläggare

Diarienummer	Projektnummer
--------------	---------------

1. Den funktionsnedsattes personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress där bidrag söks	
Postnummer och postort	Telefon
E-postadress	Mobil

2. Uppgifter om

- Vårdnadshavare
 Ombud (bifoga fullmakt)
 Förvaltare/god man (bifoga förordnandet)

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och postort	Telefon
E-postadress	Mobil

3. Uppgifter om bostaden som ska anpassas

Antal personer i hushållet	Vuxna:	Under 18 år:
Bostaden innehas		
<input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand		
Antal rum:		

4. Funktionsnedsättning

Hjälpmedel	<input type="checkbox"/> eldriven rullstol	<input checked="" type="checkbox"/> manuell rullstol	<input type="checkbox"/> rollator	<input type="checkbox"/> käpp
Hjälpinsatser	<input type="checkbox"/> hemtjänst <input type="checkbox"/> personlig assistans			

5. Vilka åtgärder söker du bidrag för

6. Behov av tolktjänst

Vilket språk

Till ansökan ska följande handlingar bifogas:

- Intyg från arbetsterapeut, läkare eller annan medicinskt sakkunnig
- Medgivande från fastighetsägare/samtliga med nyttjanderätt att söka åtgärder får genomföras.
- Offert/prisuppgift

Underskrift

Ort och datum

Namnförtydligan

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen, (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering. <https://www.hassleholm.se/kommun-och-politik/overklaga-beslut-rattssakerhet/behandling-av-personuppgifter.html>

Har ni frågor kontakta handläggare

Telefon: 0451-26 81 67

E-post: tekniskanamnden@hassleholm.se