



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Sänds till
Bromölla kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
Box 18
295 21 BROMOLLA

Personuppgifter

Sökandes Namn	Personnummer
Utdelningsadress	Fastighetsbeteckning
Postnummer och Postort	Telefon
Den funktionshinderades namn (om annan än sökande)	Personnummer

Fastighet

Bostaden innehas			
<input type="checkbox"/> med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> med hyresrätt	<input type="checkbox"/> i andra hand
Fastighetsägare (om annan än sökande)	Telefon		
Utdelningsadress	Postnummer och postort		

Bidrag

Har tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag	Söker samtidigt räntebidrag
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om annan bostad, adress	

Funktionshinder

Enligt intyg från			
Förflyttninghjälpmedel			
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rullator/deltastöd	<input type="checkbox"/> Käpp

Sökta åtgärder

--

Sökandes Namnteckning

Jag medger samtidigt att mitt ärende får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.

Kontaktperson

Namn	Telefon
------	---------

Fastighetsägarens medgivande (ifylls endast om sökande inte äger fastigheten)

Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassning söks. Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick. Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas på grund av de åtgärder som vidtages.
Datum och underskrift (fastighetsägaren)