



HUDDINGE  
KOMMUN

MILJÖ- OCH  
SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN

**ANSÖKAN om bostadsanpassningsbidrag**

Datum

Diarienummer

**Handlingar som skall inlämnas till kommunen:**

- 1 ex av ansökan.

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med s k åtgärdsprogram.

- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.

- Beskrivning av sökta åtgärder (Ritningar /Teknisk beskrivning).

Handlingarna skickas till:  
Miljö- och Samhällsbyggnads-  
förvaltningen  
141 85 HUDDINGE

## Sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Tel bostad/arbete
Postnummer, ort		Portkod
Den funktionshinderades namn		Personnummer
Ev kontaktperson		Telefonnummer
Funktionsnedsättning		Har personlig assistent <input type="checkbox"/> Ja      Antal timmar:
Antal personer i hushållet:		vuxna      under 18 år
Förflyttningshjälpmedel		
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp/kryckor

## Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning	Byggår	Inflyttningsår	Badrum renoverat senast
Fastighetsägare	Adress, ägare		Pnr/Ort
Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Enbost- hus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyressrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt		Antal rum
Har tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja      År: <input type="checkbox"/> Nej		I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om annan bostad, adress			

## Sökta åtgärder

(Om utrymmet inte räcker - fortsätt på baksidan eller särskild bilaga)


## Sökandens underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter om faktiska förhållanden som lämnas i denna ansökan och därtill fogade handlingar är sanningsenliga. Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt Personuppgiftslagen (PUL).	
Datum	Underskrift

## Överenskommelse

Härmed uppdrar jag åt Huddinge kommun att ombesörja att beviljade åtgärder utförs inklusive att träffa avtal med eventuella entreprenörer och inom ramen för beviljade bidrag ombesörja betalningar.	
Datum	Sökandens underskrift