



Kommunledningsförvaltningen

Ansökan/handlingar skickas till:

Kramfors kommun
Kommunledningsförvaltningen
Bostadsanpassning
872 80 Kramfors

Personuppgifter

Sökandes namn		Personnummer	
Adress		Postnummer och ort	
Telefon (även riktnummer)	Mobilnr	E-postadress	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal personer i hushållet	

Kontaktperson

Namn	Telefon (även riktnummer)
------	---------------------------

Behjälplig med ansökan

Namn	Telefon (även riktnummer)	Mobilnr
Adress	Postnummer och ort	E-postadress
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Hushållsmedlem <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare		

Funktionsnedsättning

Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Käpp <input type="checkbox"/> Rollator/gåbord <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Elrullstol <input type="checkbox"/> Inget hjälpmedel				
---	--	--	--	--

Uppgifter om fastighet/bostad som skall anpassas

Fastighetsbeteckning	Typ av hus <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerfamiljshus	Byggår	Senast ombyggt
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt			
Annan boendeform <input type="checkbox"/> Särskilt boende <input type="checkbox"/> Gruppboende <input type="checkbox"/> Serviceboende <input type="checkbox"/> Annat alternativ			
Antal rum med kök	Finns hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Har du 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	Inflyttningsdatum
Denna ansökan gäller <input type="checkbox"/> Nuvarande bostad <input type="checkbox"/> Bostad jag ska flytta till eller nyligen flyttat till		Telefon (även riktnummer)
Fastighetsägare <input type="checkbox"/> Sökande	Om annan ägare, ange namn/fastighetsbolagets namn	

Vilka åtgärder söker du bidrag för

Är du inte ägare av bostaden/fastigheten behöver du inhämta medgivande från fastighetsägaren. Beslut om bidrag innebär inte automatiskt att anpassning kan genomföras. Det är hyreslagen och bostadsrättslagen som reglerar vad du får göra utan att riskera skadestånd.

Ägarens medgivande (Ifylls endast om sökande inte äger fastigheten)

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får utföra de åtgärder bidrag söks för, och är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder.

Datum	Underskrift av fastighetsägaren	Namnförtydligande (textas)
-------	---------------------------------	----------------------------

Handlingar som skall inlämnas till kommunen

- Ifylld ansökan
- Intyg av arbetsterapeut, sjukgymnast, läkare eller annan sakkunnig som styrker att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen
- Vid mer omfattande åtgärder bör intyg kompletteras med åtgärdsprogram
- Kopia av offert/kostnadsberäkning, ritning/teknisk beskrivning

Samtycke

Handläggare av bostadsanpassning får kontakta den som skrivit intyget. Vid behov få intyget förtydligt eller ställa kompletterande frågor. Genom ditt samtycke kan handläggaren göra det direkt till den som skrivit intyget.

Medgivande ges Medgivande ges inte

Sökandes medgivande och underskrift

Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning, arkivering, att uppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen PUL.

Sökandes underskrift	Eller person med fullmakt teckna sökande
Namnförtydligande (textas)	