



Mönsterås kommun, Tekniska förvaltningen

Box 54, 383 22 Mönsterås

0499-171 59, planbygg@monsteras.se

## Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

\* = Obligatorisk uppgift

### Sökande (person med funktionsnedsättning)

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Utdelningsadress*

Postnummer *
Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

### Kontaktperson (i förekommande fall)

Förnamn
Efternamn

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

### Civilstånd\*

- Gift/sambo  
 Ensamstående

### Antal personer i hushållet

Vuxna*	Under 18 år*
--------	--------------

### Fastighet\*

Fastighetsbeteckning
----------------------

- Småhus  
 Flerbostadshus

Lägenhetsnummer
-----------------

Byggnadsår	Senaste ombyggnad, år
------------	-----------------------

### Antal rum

Antal rum
-----------

### Samt

- kök       badrum  
 kokvrå     duschrum  
 kokskåp    extra toalett

### Bostaden är

- en äganderätt  
 en bostadsrätt  
 en hyresrätt  
 en andrahandsbostad

### Fastighetsägare (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn
Utdelningsadress
Postnummer

Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress

### Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn
Efternamn

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

### Funktionsnedsättning\*

Beskrivning
-------------



Mönsterås kommun, Tekniska förvaltningen

#### Förflyttningshjälpmedel\*

Eldriven rullstol

Rollator

Manuell rullstol

Käpp

#### Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna bostad?\*

Ja, år .....

Nej

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i annan bostad?\*

Ja, ange adressen nedan

Nej

Utdelningsadress

Postort

Postnummer

#### Sökta åtgärder\*

Om hänsyn behöver tas till andra i familjen eller i fastigheten där anpassningen ska ske kan det eventuellt innebära högre kostnader för anpassningen.

Om du söker flera åtgärder, placera dem under rubriker: Badrum, kök, övrigt, utanför bostaden etc.

Inera AB 281001 1806

#### Bilagor

Intyg från läkare, arbetsterapeut, sjukgymnast eller annan sakkunnig

Anbud, offert eller kostnadsberäkning

Uppgift om bank och bankkonto för bostadsanpassningsbidraget

#### Underskrifter

##### Sökande

Datum och sökandens underskrift\*

Namnförtydligande\*

##### Make/maka/sambo

Jag godkänner att bostadsanpassningen görs

Datum och make/maka/sambos underskrift

Namnförtydligande

##### Fastighetsägare

Jag godkänner att bostadsanpassningen görs och intygar att ingen ersättning krävs för att återställa anpassningen

Datum och fastighetsägarens underskrift

Namnförtydligande



Mönsterås kommun, Tekniska förvaltningen

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.