HÄRJEDALENS KOMMUN

ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Datum:

Sänds till: **HÄRJEDALENS KOMMUN**
Tekniska kontoret
842 80 SVEG

Fastighetsbeteckning

UPPGIFTER OM SÖKANDEN MM

Sökandens namn			**Personnummer**
Sökandens adress			**Tfn bostaden/arbetet**
Postnummer	**Postadress**	**Personkonto/Plusgiro***	**Clearingnr. Bankkontonummer***
***Ange något av ovanstående konton för att undvika uttagsavgift vid bidragsutbetalning**			
Den funktionshindrades namn (om annan än sökanden)			**Personnummer**
Kontaktperson			**Telefonnummer**
Civilstånd ☐ **Ensamstående** ☐ **Gift/Sambo**		**Antal personer i hushållet**	**Därav under 18 år**
Förflyttning i förekommande fall ☐ **Handdriven rullstol** ☐ **Eldriven rullstol** ☐ **Käpp** ☐ **Rollator/Deltastöd**			

UPPGIFTER OM FASTIGHETEN

☐ **Småhus** ☐ **Flerbostadshus**	**Fastighetsägare**	**Lgh nr**
Bostadsanpassningsbidrag har erhållits tidigare ☐ **Ja** ☐ **Nej**	**Om ”Ja” ange år**	**Om ”Ja” ange fastighet**
Bostaden innehas med ☐ **Äganderätt** ☐ **Bostadsrätt** ☐ **Hyresrätt** ☐ **I andra hand**		
Bostaden består av **Antal våningar:**	**Antal rum:**	**Samt** ☐ **kök** ☐ **kokvrå** ☐ **badrum** ☐ **duschrum** ☐ **extra toalett**

SÖKTA ÅTGÄRDER

Om utrymmet inte räcker fortsätt på baksidan eller särskilt blad

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

SÖKT ANPASSNINGSBIDRAG OCH UNDERSKRIFT

Sökt bostadsanpassningsbidrag, kronor	
	Namnteckning