



Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten

För att ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld annars skickas den tillbaka för komplettering.

1. Sökande (personen med funktionsnedsättningen)

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress
Telefonnummer	E-postadress
Tolkbehov? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

2. Kontaktperson (om någon annan ska sköta ditt ärende)

Namn	Telefonnummer
Adress	Postnummer och adress
E-postadress	
Relation: <input type="checkbox"/> Närstående..... <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man eller förvaltare	

3. Bostad där reparation ska ske

Namn – fastighetsägare (om annan än sökande)	Telefon
E-post fastighetsägare	
Bostaden innehas med: <input type="checkbox"/> äganderätt <input type="checkbox"/> bostadsrätt <input type="checkbox"/> hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand (bifoga kontrakt)	

4. Ange vilken åtgärd reparationsbidrag söks för

Reparationsåtgärder, servicekostnader och besiktningkostnader (hiss)

5. Bilagor som skickas med ansökan

<input type="checkbox"/> Faktura för utförd åtgärd <input type="checkbox"/> Fullmakt ombud <input type="checkbox"/> Förordnande god man/förvaltare
<input type="checkbox"/> Offert eller kostnadsberäkning <input type="checkbox"/> Intyg från sakkunnig <input type="checkbox"/> Annat.....

6. Vårdshavares underskrift (gäller endast om sökande är under 18 år)

Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner att bostadsanpassning får göras om det beviljas.		
<input type="checkbox"/> Jag är ensam vårdnadshavare		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
E-postadress		Telefonnummer
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
E-postadress		Telefonnummer

7. Sökandes underskrift (eller person med fullmakt för sökande)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Behandling av personuppgifter

Håbo kommun samlar in dina personuppgifter i syfte att hantera ditt ärende ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Vi behandlar dina uppgifter med stöd av Artikel 6e i dataskyddsförordningen. Personuppgiftsansvarig för hanteringen av dina personuppgifter är bygg- och miljönämnden i Håbo kommun. Läs mer om dina rättigheter, hur Håbo kommun hanterar personuppgifter samt hur du kommer i kontakt med dataskyddsombudet på habo.se/personuppgifter

Anvisningar för att fylla i blanketten

1. Sökande

Sökande är den som har en funktionsnedsättning. Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning ska alltid stå som kontaktperson. Fyll även i om det finns behov av tolk.

2. Kontaktperson

Kontaktperson fylls i om det är någon annan än den sökande själv som ska kontaktas under handläggningen. Det måste alltid finnas uppgifter om vem som är kontaktperson om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet, till exempel minderåriga.

En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

Närstående hjälper den sökande i kontakterna med handläggaren. Har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till den sökande.

Vårdnadshavare företräder sökanden som är minderåriga, det vill säga yngre än 18 år.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till ombudet. Därför är det viktigt att ombudets adress skrivs in under kontaktpersonens uppgifter. En fullmakt som visar att personen i fråga är ombud ska bifogas ansökan.

God man företräder sökanden i alla kontakter med enheten för bostadsanpassningsbidrag och för den sökandes talan. Utskick görs till god man. Därför är det viktigt att god mans adress skrivs in under kontaktpersonens uppgifter. Kopia på förordnandet som god man ska bifogas ansökan.

Förvaltare företräder sökanden i alla kontakter med enheten för bostadsanpassningsbidrag och för den sökandes talan. Utskick görs till förvaltare. Därför är det viktigt att förvaltarens adress skrivs in under kontaktpersonens uppgifter. Kopia på förordnandet som förvaltare ska bifogas ansökan.

3. Bostad

Fyll i information om den bostad som reparationen ska utföras i. Fyll i fastighetsägare och telefonnummer om annan än sökande.

4. Beskriv vilka reparationer som bidraget söks för

Beskriv alltid, antingen direkt i blanketten eller i en bilaga, vilka reparationer som bidraget söks för. Om reparationsåtgärder inte beskrivs i ansökan skickas den tillbaka för komplettering.

5. Bilagor som skickas med ansökan

Fyll i vilka bilagor som skickas tillsammans med ansökan.

6. Vårdnadshavares underskrift

Om ansökan avser ett barn som är minderårig är det vårdnadshavare som ska skriva under. Fyll i kryssrutan om du är ensam vårdnadshavare

7. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av den som söker bidraget eller den person som har fullmakt att skriva i stället för den sökande

Komplett ansökan skickas till:

Håbo Kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
Bostadsanpassning
746 80 Bålsta