



Sänds till

Hallsbergs Kommun
Drift- och Serviceförvaltningen
694 80 HALLSBERG

Datum Fastighetsbeteckning

Personuppgifter

Sökandens namn		Personnr
Utdelningsadress		Telefon (även riktnr): arbetet
Postnummer och postort		Telefon (även riktnr): bostaden
Den funktionshindrades namn (om annan en sökanden)		Personnr
Civilstånd	Antal personer i hushållet: vuxna	under 18 år

Fastighet

<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Lägenhetsnr	Byggnadsår	Senast ombyggnad, år
Antal rum: _____			
<input type="checkbox"/> kök <input type="checkbox"/> kokvrå <input type="checkbox"/> kokskåp <input type="checkbox"/> badrum <input type="checkbox"/> duschrum <input type="checkbox"/> extra toalett			
Bostaden innehas			
<input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand			
Fastighetsägare (om annan än sökanden)		Telefon (även riktnr):	
Utdelningsadress		Postnr och postort	

Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag för ny- eller ombyggnad	I annan bostad
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Om annan bostad: adress	

Funktionshinder

Funktionshinder			
Förflyttningshjälpmedel			
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator/Deltastöd <input type="checkbox"/> Käpp			

Sökta åtgärder

Åtgärdsbehov

Fastighetsägarens medgivande (ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten)

Namnteckning	Datum
--------------	-------

Kontaktperson (ifylls i förekommande fall)

Namn	Telefon (även riktnr):
------	------------------------

Underskrift av sökanden

Namnteckning	Namnförtydligande
--------------	-------------------



Sänds till

**Hallsbergs kommun
Drift- och serviceförvaltningen
694 80 HALLSBERG**

Fullmakt

I samband med anpassning av min bostad överlåter undertecknad åt miljö-, bygg- och myndighetsförvaltningen att upprätta handlingar och underlag samt att utse entreprenör för erforderliga arbeten/installationer. Jag ger samtidigt miljö-, bygg- och myndighetsförvaltningen i uppdrag att med beviljat bidrag betala kostnader för anpassningen direkt till anlitaad entreprenör.

Ort datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Adress

Tfn