



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag och reparationsbidrag

Handlingarna skickas till:

Vaxholms stad
Socialförvaltningen
Bostadsanpassning
185 83 Vaxholm

Handlingar som förutom ansökan ska inlämnas till kommunen:

- Intyg ifrån arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som visar att sökta åtgärder är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen
- Ägarmedgivande, från alla fastighetsägare/bostadsrättsförening
Blanketter finns hos kommunen/på www.vaxholm.se
- Medgivande från andra nyttjanderättshavare
Blanketter finns hos kommunen/på www.vaxholm.se
- Offert eller kostnadsberäkning vid större anpassningar

Sökande/person med funktionsnedsättning

(*) Obligatorisk uppgift

Namn*	Personnummer*
Adress*	Telefonnummer*
Postnummer och ort*	Mobil telefon
E-post	Jag bor* <input type="checkbox"/> Själv <input type="checkbox"/> Tillsammans med annan

Eventuell kontaktperson (om du vill att vi kontaktar någon annan än dig i ditt ärende)

Namn	Telefon	Relation
E-postadress	Fullmakt finns för kontaktpersonen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns God man/förvaltare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange namn och telefonnummer till god man/förvaltare	

Bostaden*

Bostaden ligger i <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> I andrahand	Boendetyper <input type="checkbox"/> Ordinärt boende <input type="checkbox"/> Särskilt boende	Byggår
Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag? <input type="checkbox"/> Ja, i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja, i annan bostad	Inflytt. datum/år i denna bostad	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare/Bostadsrättsförening		
Adress till Fastighetsägare/BRF	Telefon och e-mail till Fastighetsägare/BRF		



Ange funktionsnedsättning och hjälpmedel som du använder*

Jag söker bidrag till anpassning av bostaden med följande åtgärder *

Sökandes underskrift*

Datum*

.....

.....

Namnförtydligande*

Ort*

.....

.....

I och med min underskrift ger jag Vaxholms stad medgivande till att ta de kontakter som krävs för att kunna utreda och fatta beslut i mitt ärende.

Vaxholms stad hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddslagstiftningen.
För mer information besök vår hemsida, www.vaxholm.se/gdpr