



**Information till sökande**

Till denna ansökan **ska** bifogas intyg från sakkunnig (se s. 2 för mer information)

**SÖKANDE**

sökandens namn		personnummer	
utdelningsadress		postnummer	postort
telefon, bostad	telefon, mobil	e-post	
samtliga vårdnadshavares namn (om sökanden är omyndig)			
kontaktperson (ifylles alltid)		telefon	e-post

**FASTIGHET DÅR ANPASSNING SKA GÖRAS**

fastighetsbeteckning		lägenhetsnummer		Inflyttningsdatum	
fastighetsägare (Om fler än en, ange samtliga.)	namn	telefon	e-post		
	namn	telefon	e-post		
	namn	telefon	e-post		
<input type="checkbox"/> Villa/radhus, byggår _____	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Trygghetsboende	<input type="checkbox"/> Äldreboende, namn _____		
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyr i andra hand	<input type="checkbox"/> Gruppboende			
Vad finns i bostaden?					
Antal sov- samt vardagsrum _____	<input type="checkbox"/> kök <input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> kokvrå/kokskåp	<input type="checkbox"/> badkar <input type="checkbox"/> dusch	<input type="checkbox"/> garage/bilplats <input type="checkbox"/> hiss	
totalt antal personer i hushållet _____			antal personer i hushållet under 18 år _____		

**FUNKTIONSVARIATION/ÅTGÄRDER**

funktionsvariation			
Eventuella förflyttningshjälpmedel			
<input type="checkbox"/> eldriven rullstol/permobil <input type="checkbox"/> manuell rullstol	<input type="checkbox"/> rollator	<input type="checkbox"/> käpp/kryckor	<input type="checkbox"/> annat
Beskriv problem i bostaden/nödvändiga åtgärder			



**SÖKANDES alt. VÅRDNADSHAVARES UNDERSKRIFT**

ort och datum	namnteckning
ort och datum	namnteckning

**FASTIGHETSÄGARES MEDGIVANDE (ifylls om sökanden inte äger fastigheten)**

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. Ägare till hyres- eller bostadsrätt kan dock söka återställningsbidrag hos kommunen. Hyran/månadsavgiften kommer inte att höjas med anledning av de åtgärder som vidtas.

ort och datum	namnteckning
personnummer/organisationsnummer	namnförtydligande
ort och datum	namnteckning
personnummer/organisationsnummer	namnförtydligande
ort och datum	namnteckning
personnummer/organisationsnummer	namnförtydligande

**ÖVERENSKOMMELSE OM ÅTAGANDE (frivillig)**

Härmed överläter jag till Vilhelmina kommun att ombesörja att beviljade åtgärder utförs, inklusive att träffa avtal med eventuella entreprenörer, samt inom ramen för beviljat bidrag ombesörja betalningar. Kommunen är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. Eventuell lånad utrustning, såsom ramp eller spisvakt, återlämnas till kommunen när behov av denna ej längre föreligger.

ort och datum	sökandes namnteckning
---------------	-----------------------

**Viktig information**

Handlingar som **ska** inlämnas till kommunen:

- 1 ex av ansökan
- Intyg av t ex arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionsvariationen. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med ett sk åtgärdsprogram.

Handlingar som **kan** inlämnas till kommunen:

- Kopia av eget anbud/offert eller kostnadsberäkning.
- Plan- eller uppställningsritningar, vid omfattande inredningsarbeten.
- Ritning över bostaden före respektive efter ändringen, vid ändrad planlösning.

Även om kommunen beställer tjänsten åt dig så är det du som privatperson som är beställare. Avtal gäller mellan dig och anlitad entreprenör. Om du inte är nöjd med bostadsanpassningens utförande ska du vända dig till entreprenörer och ej till kommunen. Vid eventuell reklamation gäller konsumenttjänstlagen.

**Hantering av personuppgifter**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda ansökan tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifter behandlas hänvisas till kommunens hemsida <https://www.vilhelmina.se/kommun-och-politik/dataskydd/>. Du kan även vända dig till kommunens reception via 0940-140 00 eller [gdpr@vilhelmina.se](mailto:gdpr@vilhelmina.se).