

ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Datum:

 Sänds till: **HÄRJEDALENS KOMMUN**
 Kommunstyrelsen
 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			
Kontaktperson		Telefonnummer	
Civilstånd		Antal personer i hushållet	Därav under 18 år
<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift/Sambo			
Förflyttning i förekommande fall			
<input type="checkbox"/> Handdriven rullstol <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Käpp <input type="checkbox"/> Rollator/Deltastöd			

UPPGIFTER OM FASTIGHETEN

<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus		Fastighetsägare	Lgh nr
Bostadsanpassningsbidrag har erhållits tidigare		Om "Ja" ange år	Om "Ja" ange fastighet
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Bostaden innehas med			
<input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> I andra hand			
Bostaden består av		Samt	
Antal våningar:	Antal rum:	<input type="checkbox"/> kök <input type="checkbox"/> kokvrå <input type="checkbox"/> badrum <input type="checkbox"/> duschrum <input type="checkbox"/> extra toalett	

SÖKTA ÅTGÄRDER

Om utrymmet inte räcker fortsatt 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