

Till ansökan ska du bifoga:

Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig att åtgärder är nödvändiga

*Obligatorisk uppgift

Datum: _____

Sänds till:

Jönköpings kommun
Stadsbyggnadskontoret, Bostadsanpassning
551 89 JÖNKÖPING

Personuppgifter *

Sökandens namn		Personnummer	Tel.nr
Utdelningsadress		Postnummer	Postort
Mailadress			Portkod
Civilstånd ☐ Gift/sambo ☐ Ensamstående	Antal personer i hushållet (vuxna):		Under 18 år
Uppgifter om företrädare (tel. nr och mail)			
Företrädarens adress			☐ Vårdnadshavare ☐ God man

Fastighet*

☐ Småhus ☐ Flerbostadshus	Lägenhetsnummer	Byggnadsår	Senaste ombyggnad, år
Bostaden innehas: ☐ Äganderätt ☐ Bostadsrätt ☐ Hyresrätt ☐ 2:a hand ☐ Särskilt boende			
Fastighetsbeteckning			

Fastighetsägarens medgivande * (ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten)

Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks. Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick. Jag är medveten om att hyran/ avgiften inte får höjas p.g.a de åtgärder som vidtages.	
Datum och underskrift	Namnförtydligande (fastighetsägaren)
Tel.nr	Mailadress

Funktionshinder (om utrymmet inte räcker fortsatt på baksidan)

--

Sökta åtgärder* (om utrymmet inte räcker fortsatt på baksidan)

--

Kontaktperson om annan än sökanden

Namn	Tel.nr
------	--------

Underskrift * (sökandes underskrift)

.....

För att underlätta hanteringen av ditt ärende kommer vi att lagra och behandla de uppgifter du fyllt i enligt gällande dataskyddsförordning, GDPR. Den rättsliga grunden för hantering av personuppgifterna är rättslig förpliktelse enligt Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag. Dina uppgifter arkiveras och gallras tillsammans med ärendet enligt gällande lagstiftning. På Jönköpings kommuns webbplats kan du läsa mer om [hantering av personuppgifter](#). Personuppgiftsansvarig är stadsbyggnadsnämnden/diaret, 036-105000.