|  |  |
| --- | --- |
| **Handlingarna skickas till:** | Handlingar som förutom denna blankett skall lämnas till kommunen: |
| **NYKÖPINGS KOMMUN****Social omsorg****611 83 Nyköping** | - Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen. |
|  | - Vid mer omfattande åtgärder kan ritning och teknisk beskrivning behövas, samt offert eller kostnadsberäkning. |

**Person med funktionsnedsättning**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer \* | Namn \* | Funktionsnedsättning \* |
| Civilstånd☐Gift/Sambo ☐Ensamstående  | Hjälpmedel☐Elrullstol ☐Manuell rullstol ☐Rollator ☐Käpp | Annat hjälpmedel |

**Sökande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn \* | Telefon \* | E-postadress |
| Adress \* | Postnummer \* | Ort \* |

**Kontaktperson**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Telefon | E-postadress |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Relation | Fullmakt för kontaktpersonen att företräda den funktionsnedsatte finns  ☐Ja ☐Nej |

**Huset, bostaden, övrigt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bostaden ligger i \*☐Flerbostadshus☐Småhus | Bostaden innehas med \*☐Hyresrätt ☐Bostadsrätt☐Äganderätt | Botyp☐Ordinärt boende☐Särskilt boende | Bor på våning | Byggår |
| Hiss☐Ja ☐Nej | Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad ☐Ja ☐Nej | Bidrag i annan bostad☐Ja ☐Nej | Inflytt.datum/år i denna bostad \* |
| **Jag söker bidrag till anpassning av min bostad med följande åtgärder \*** |  |
| OBSERVERA! Att om bifogat intyg inte uttryckligen styrker behovet av alla åtgärder kan ansökan behöva kompletteras innan beslut. |  |
|  |

**Fastighet\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fastighetsbeteckning | Ägare, namn | Ägare, telefon |

**Fastighetsägarens medgivande\*** (Undertecknas endast om sökanden inte äger fastigheten)

|  |
| --- |
| Hyresgästen/Bostadsrättshavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. |
| Datum | Underskrift/Namnförtydligande |
| **Sökandens underskrift** Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras i kommunens datasystem för  bostadsanpassningsärenden |  | **Sökt bidragsbelopp****(Frivillig uppgift)** |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Namnteckning |  | Kronor |

**(\*)** **Obligatorisk uppgift**

**Behandling av personuppgifter**

Handlingarna kommer att registreras i verksamhetens ärendesystem och kommer att arkiveras i stadens i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan.

När ditt ärende handläggs behandlas dina uppgifter i enlighet med

Dataskyddsförordningen även kallad GDPR.

(General Protection Regulation)

Du kan läsa mer på Nyköpings kommuns hemsida.

<https://nykoping.se/kommun--politik/personuppgifter-och-dataskyddsombud>