



Så här fyller du i blanketten ”Ansökan om reparationsbidrag/återställningsbidrag”

1. Personuppgifter

Fyll i den sökandes personuppgifter. Sökande är alltid den person som har en funktionsnedsättning och som är i behov av bostadsanpassningen.

Gäller ansökan återställningsbidrag, så uppge personuppgifter på den person som fått bostadsanpassningen.

2. Kontaktperson

Fyll i om du vill att annan person än sökande ska kontaktas under handläggningen.

Gäller det återställningsbidrag så är kontaktperson den som söker bidrag för återställning (t.ex. fastighetsägare).

3. Behov av tolk

Fyll i om du är i behov av tolk och i så fall vilket språk eller vilken typ av tolk.

4. Åtgärder

Ange de åtgärder du söker bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Finns inga åtgärder angivna är ansökan ofullständig. Gäller ansökan besiktning och/eller service av befintlig hissordning, var vänlig kryssa i det. Om ansökan gäller hissbesiktning måste faktura och besiktningssprotokoll bifogas ansökan. Gäller ansökan återställning, måste det skrivas en förklaring i rutan.

5. Bifogade handlingar

Kryssa i vilka handlingar som bifogas.

Om du söker återställningsbidrag behöver du en utbetalningsblankett. Utan den kan vi inte betala ut några pengar. Kontakta bygg- och miljöförvaltningen så skickas en blankett ut till dig.

6. Underskrift

Skriv under ansökan. Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden, vårdnadshavare eller personen med fullmakt att företräda sökanden.



Ansökan om reparationsbidrag/ återställningsbidrag

Den här blanketten är till för dig som har behov av reparation av en anpassningsåtgärd i bostaden, vill ha ersättning för hisservice/hissreparation eller vill ansöka om återställningsbidrag.

Skicka din ansökan till:

**Bostadsanpassning
Bygg- och miljöförvaltningen
Bollebygds kommun
517 83 Bollebygd**

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Gatuadress (inklusive lägenhetsnummer)		
Postnummer	Postort	Telefonnummer
Mejladress		

2. Kontaktperson

Förnamn och efternamn		Telefonnummer
Mejladress		
Roll vid ansökan		
Närstående <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/>		

3. Behov av tolk

Ja Nej

Om ja, ange vilket språk eller vilken typ av tolk

4. Åtgärder

Ange vilka åtgärder du vill söka bidrag för.

Besiktning av befintlig hiss Service av befintlig hiss Återställning

5. Bifogade handlingar

Besiktningssprotokoll

Faktura

Offert eller kostnadsberäkning

Utbetalningsblankett (kontakta bygg- och miljöförvaltningen för att få en sådan)



6. Underskrift av sökande, vårdnadshavare eller fastighetsägare

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter som anges om faktiska förhållanden i denna ansökan och bifogade handlingar är sanningsenliga.

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig som du lämnar in i denna tjänst. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna bedöma om du är berättigad till hjälp och stöd enligt lagen om bostadsanpassning och sedan för att kunna utföra dessa insatser. I Bollebygds kommun är respektive nämnd personuppgiftsansvarig för de behandlingar av personuppgifter som sker inom respektive nämnds ansvarsområde.

Läs mer om hur Bollebygds kommun hanterar personuppgifter enligt GDPR på kommunens hemsida:

<https://www.bollebygd.se/kommunochpolitik/sakerhetochkris/dataintegritet>