



# Stadsbyggnadskontoret

## Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Skicka blanketten till:

STADSBYGGNADSKONTORET

Enheten för bostadsanpassningsbidrag

205 80 Malmö

Org.nr. 212000-1124 [www.malmo.se](http://www.malmo.se)

Kom ihåg! Intyg från sakkunnig, som styrker anpassningarna, ska bifogas med din ansökan. En ansökan utan intyg kan inte handläggas.

### Kommunens uppgifter (fylls i av kommunen)

Kommunens stämpel	Diarienummer
	Folkbokföringsdatum

### Sökandes personuppgifter

Det är bara den person med funktionsnedsättning som kan vara sökande av bidraget.

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Boendevåning
Postnummer och ort	Portkod	Lägenhetsnummer
E-postadress		Telefonnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal vuxna i hushållet	Antal minderåriga i hushållet

### Kontaktperson

Om du anger kontaktperson kan också hen kontaktas vid frågor.

Relation till sökande	
För- och efternamn	
E-postadress	Telefonnummer

### Jag ansöker om följande bostadsanpassningsåtgärder:

--

Till ansökan ska intyg av sakkunnig bifogas. Intyget styrker nödvändigheten av anpassningen

Sakkunnig kan vara arbetsterapeut, fysioterapeut eller i vissa fall läkare.

Du får gärna bifoga en offert på kostnaderna för anpassningsåtgärderna

Stadsbyggnadskontoret kan även komma att ta in offert för de åtgärder jag söker bidrag för att bedöma en skälig kostnad för åtgärder.

Du måste inte skicka en egen offert.

## Uppgifter om fastighet

<input type="checkbox"/> Småhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Byggnadsår		
Antal rum	Samt <input type="checkbox"/> Kök	<input type="checkbox"/> Kokvrå	<input type="checkbox"/> Badrum	<input type="checkbox"/> Extra toalett
Bostaden innehas <input type="checkbox"/> Med äganderätt	<input type="checkbox"/> Med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Med hyresrätt	<input type="checkbox"/> I andra hand	

## Kontraktssinnehavare

Annan person som står på hyreskontraktet eller är delägare i bostadsrätten. Namnteckning innebär att sökande får utföra de åtgärder bostadsanpassningsbidrag söks för.

Namn	Namnteckning	Telefonnummer
Namn	Namnteckning	Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Jag står ensam på kontraktet		

## Lagfaren ägare av småhus

Annan person som är ägare av bostaden.

Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer

## Jag önskar få hjälp och ger fullmakt åt stadsbyggnadskontoret att inhämta medgivande

Jag ger den som handlägger mitt ärende eller den som denne sätter i sitt ställe, mitt tillstånd att hämta in medgivande från fastighetsägare och nyttjanderättshavare (övriga kontraktssinnehavare) till att bostadsanpassningsåtgärder får utföras. Jag har rätt att återkalla fullmakten.

Namnteckning
Namnförtydligande

## Sökandes underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter om faktiska förhållanden och därtill bifogade handlingar är sanningsenliga.

Namnteckning
Namnförtydligande

## Underskrift av vårdnadshavare 1 och 2

När sökande är under 18 år ska båda vårdnadshavarna skriva under, även om ni har olika folkbokföringsadresser.

Namnteckning 1	Namnförtydligande
Namnteckning 2	Namnförtydligande

## Har du frågor?

Ring till Kontaktcenter, telefon: 040-34 10 00 eller skicka e-post [malmstad@malm.se](mailto:malmstad@malm.se)  
Du kan även läsa mer om bostadsanpassningsbidrag på hemsidan [www.malmo.se/bab](http://www.malmo.se/bab)

## Information om hantering av dina personuppgifter

Stadsbyggnadsnämnden behöver behandla dina personuppgifter för att kunna pröva din ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Du får rätt att ta del av de uppgifter som berör dig och även begära rättelse av dessa. Dataskyddsombud: [dataskyddsombud@malm.se](mailto:dataskyddsombud@malm.se), 040-34 10 00