



Med denna blankett kan du ansöka om bostadsanpassningsbidrag.

Följande handlingar ska bifogas ansökan:

- Intyg av t ex arbetsterapeut, läkare eller annan sakkuning, att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till handikappet.
- Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med skåtgärdsprogram, kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.
- Vid ändrad planlösning: ritning över bostaden före respektive efter ändring.
- Om sökande inte äger fastigheten behövs även ett medgivande från fastighetsägaren (se separat e-tjänst/blankett)

Underlag måste bifogas din ansökan. Du kan lämna in den till Kundcenter, Tanums kommun eller skicka in till oss.

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen.

Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på kommunens hemsida, tanum.se/integritetspolicy



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Personuppgifter

Förnamn		Efternamn		Personnummer	
Adress				Telefonnummer dagtid/mobil	
Postnummer		Ort			
Funktionshindrets art				Plusgironummer/Bankgironummer	
Civilstånd	☐ Gift/Sambo	☐ Ensamstående	Antal personer i hushållet		Vuxna Under 18 år
Förflyttnings- hjälpmedel	☐ Manuell rullstol	☐ Eldriven rullstol	☐ Rollator	☐ Käpp/kryckkäpp	Övrigt

Kontaktperson (om annan än sökande)

Namn	Telefonnummer	Anknytning (son/dotter, hemtjänst osv)
------	---------------	--

Uppgifter om fastigheten

☐ Småhus	☐ Flerbostadshus	Fastighetsbeteckn.	Ev lägenhetsnr.	Byggnadsår	Ombyggnadsår
Antal rum i bostad		Antal rum i bostad samt: ☐ Kök ☐ Kokvrå ☐ Badrum ☐ Duschrum ☐ Extra toalett			
Bostadsanpassningsbidrag har erhållits tidigare		☐ Nej ☐ Ja	Om "Ja" ange år	Om "Ja" ange fastighet/kommun	
Fastighetsägare (om annan än sökanden)					
Förnamn		Efternamn		Ev hyresbolag	
Bostaden är en		☐ Äganderätt		☐ Bostads-/hyresrätt	
Bostaden uppläts av		☐ Fastighetsägaren		☐ I andra hand	

Omsorgsförvaltningen



Anpassningsåtgärder

Bidrag söks för följande anordningar och åtgärder (mängd och à-pris anges)	Beräknade kostnader Anges i jämna 10-tal kr, inkl installation
Kök	
Badrum	
Övrigt inom bostaden	
Utanför bostaden	
Summa kronor:	

Om annan än sökande gör ansökan, sätt kryss i lämplig ruta.

Kopia på förordnande/fullmakt ska bifogas

☐ Ensam vårdnadshavare	☐ Gemensam vårdnadshavare (bådas underskrifter krävs - använd pdf-blankett)	
☐ God man	☐ Förvaltare	☐ Annan företrädare

☐ Jag lämnar de underlag som krävs till min handläggare snarast

Försäkran och underskrift

Jag intygar att de uppgifter om faktiska förhållanden som lämnats i denna ansökan och därtill bifogade handlingar är sanningsenliga.

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Namnteckning	Namnförtydligande

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen.

Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på kommunens hemsida, tanum.se/integritetspolicy

Blankett sänds till:

Tanums kommun

Handläggare för bostadsanpassning

457 81 Tanumshede

Omsorgsförvaltningen

457 81 Tanumshede - Besöksadress: Apoteksvägen 6, Tanumshede

Telefon 0525-180 00

www.tanum.se - kommun@tanum.se