



**Handlingarna skickas till:**

Varbergs kommun, BAB  
Birger Svenssons väg 28 B,  
432 80 VARBERG

**Handlingar som skall inlämnas till kommunen:**

- 1 ex av ansökan.
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med s k åtgärdsprogram.
- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.
- Beskrivning av sökta åtgärder (Ritningar /Teknisk beskrivning).

**Sökande / Kontaktperson**

Sökande, namn	Adress	Pnr/Ort
Tel, sökanden	Kontaktperson, namn	Telefon, kontaktperson

**Funktionshindrad**

Namn	PersonNr	Civilstånd	<input type="checkbox"/> Gift / Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående	
Funktionshinder	Förflyttningshjälpmedel	<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Käpp

**Fastighet / Ägare**

Beteckning	LägenhetsNr	Byggår	Senast ombyggt, år	
Ägare	Adress, ägare	Pnr/Ort		
Hustyp	Upplåtelseform	Antal rum (R o K)	Extra toalett	
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Småhus	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Äganderätt
Hiss	Tillgänglighet, kommentar			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej			

**Ägarens medgivande** (ifylls 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. (Under vissa villkor kan ägaren få återställningsbidrag). Hyran/avgiften kommer inte att höjas med anledning av de vidtagna åtgärderna.

Datum	Underskrift
-------	-------------

**Sökta åtgärder** (Om utrymmet inte räcker - fortsätt på baksidan eller särskild bilaga)


**Tidigare bidrag / Nya ansökan**

Har tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad	I annan bostad	Om annan bostad, adress
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Denna ansökan gäller en	Ansökan gäller	Inflyttningsdatum
<input type="checkbox"/> Vanlig lägenhet <input type="checkbox"/> Lägenhet i SPECIALBOENDE (gruppboende, servicehus etc)	<input type="checkbox"/> Min gamla lägenhet <input type="checkbox"/> Lägenhet som jag SKALL flytta till eller NYLIGEN HAR flyttat till	

**Sökandens underskrift**

Underskrift
-------------

**Personuppgifterna hanteras enligt dataskyddsförordningen. För information om behandling av personuppgifter - se bilaga**



**VARBERGS  
KOMMUN**

Socialförvaltningen

**Bilaga**

## Information om behandling av personuppgifter

För att ansöka om bostadsanpassningsbidrag kommer du att behöva ange följande personuppgifter: Namn, Adress, Fastighetsbeteckning, Telefonnummer, Personnummer, e-post och uppgifter om funktionsnedsättning

Kommunen begär endast in de personuppgifter som är nödvändiga för att behandla det ärende som uppstår när du ansöker om bostadsanpassningsbidrag.

### Behandling av uppgifter under en tid

Dina personuppgifter kommer att vara tillgängliga för de som hanterar ditt ärende och under den tid som det finns behov av att behandla dem.

I handläggningen av ditt ärende kommer behandlingen av personuppgifterna ske i verksamhetens ärendesystem.

### Rättsligt stöd

Rättsligt stöd för behandling av personuppgifter i ärendehantering av bostadsanpassningsbidrag är:

- Myndighetsutövning eller Allmänt intresse

### Personuppgiftsansvarig

Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas i denna blankett är: socialnämnden. Kontaktuppgifter; e-post: [sn@varberg.se](mailto:sn@varberg.se) eller telefon: Varberg direkt: 0340-880 00

### Mer information

Mer information om behandling av personuppgifter hittar du på Varbergs kommuns hemsida: [www.varberg.se/personuppgifter](http://www.varberg.se/personuppgifter)

---

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	ORGANISATIONSNUMMER	E-POSTADRESS
Varbergs kommun, BAB	Birger Svenssons	0340-880 00	212000-1249	sn@varberg.se
Birger Svenssons väg 28 B	väg 28 B	TELEFAX		WEBBPLATS
432 80 Varberg		0340-101 84		<a href="http://www.varberg.se">www.varberg.se</a>