



ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNING

Teknisk avdelning
Bostadsanpassningen

Sökande		
Sökandes för- och efternamn	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Sökandes personnummer	E-postadress	
Barnets namn (fylls i när sökande är vårdnadshavare)		
Beskriv funktionshindret		
Kontaktperson		Telefonnummer
Samanlagt antal personer i hushållet	Antal personer i hushållet under 18 år	

Uppgifter om fastigheten där bostadsanpassningen ska göras	
Fastighetsbeteckning	Lägenhetsnummer
Fastighetsägare	Inflyttningsdatum
Bor du i	Villa/radhus <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/>
Ange byggår:	
Bostaden består av antal sov- och vardagsrum:	Kök <input type="checkbox"/> Badrum <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Tvätt <input type="checkbox"/>

Anpassningsåtgärder Bidrag söks för följande anordningar och åtgärder

OBS! på nästa sida skriver du under din ansökan

Postadress
Malå kommun
Kommunstyrelsen
Box 2
939 21 Malå

Besöksadress
Storgatan 13

Telefon växel
0953-140 00

E-post
kommunstyrelsen@mala.se

Hemsida
www.mala.se

ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNING

Information
Även om kommunen beställer tjänsten åt dig är det du som privatperson som står som beställare. Avtalet gäller mellan dig och firman som anlitas. Vid eventuell reklamation av tjänst gäller konsumenttjänstlagen. Om du inte är nöjd med bostadsanpassningens utförande ska du vända dig till entreprenören som genomfört arbetet och inte till kommunen.

Underskrift av sökande	
Datum	Namn
	Namnförtydligande
Underskrift och medgivande av fastighetsägare	
Hyresgästen eller bostadsrättsinnehavaren får göra de åtgärder som de sökt bostadsanpassningsbidraget för. Hyresgästen eller bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenhet i ursprungligt skick. Du som fastighetsägare till en hyres- eller bostadsrätt kan däremot söka ett återställningsbidrag hos kommunen. Hyra eller avgift får inte höjas på grund av åtgärderna.	
Datum	Namn
	Namnförtydligande

Vid behov ska ett intyg bifogas från arbetsterapeut eller annan sakkunnig.

Postadress
Malå kommun
Kommunstyrelsen
Box 2
939 21 Malå

Besöksadress
Storgatan 13

Telefon växel
0953-140 00

E-post
kommunstyrelsen@mala.se

Hemsida
www.mala.se