



## **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 besiktningsprotokoll 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 samhällsbyggnadsförvaltningen 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  
Samhällsbyggnadsförvaltningen  
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

- Besiktningsprotokoll
- Faktura
- Offert eller kostnadsberäkning
- Utbetalningsblankett (kontakta Samhällsbyggnadsförvaltningen för att få en sådan)



Samhällsbyggnadsförvaltningen

**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>