



**Så här fyller du i blanketten ”Ansökan om reparationsbidrag”.**

**1. Personuppgifter**

Fyll i den sökandes personuppgifter. Sökande är alltid den person som har en funktionsnedsättning och som är i behov av bostadsanpassningen.

**2. Kontaktperson**

Fyll i om du vill att annan person än sökande ska kontaktas under handläggningen.

Fullmakt ska bifogas.

En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

**Ombud** är en person som har fullmakt för den sökande. Fullmakt ska bifogas ansökan och innehålla information angående omfattningen av uppdraget.

**God man/förvaltare** företräder sökanden i alla kontakter med samhällsbyggnadsförvaltningen och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

**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 hissanordning, var vänlig kryssa i det.

**5. Bifogade handlingar**

Kryssa i vilka handlingar som bifogas.

**6. Underskrift**

Skriv under ansökan. Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden, vårdnadshavare eller personen med fullmakt att företräda sökanden.



## Ansökan om reparationsbidrag

Den här blanketten är till för dig som har behov av reparation av en anpassningsåtgärd i bostaden och vill göra en ansökan om bidrag.

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 (separat fullmakt krävs)

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

### 5. Bifogade handlingar

- Besiktningsprotokoll
- Offert eller kostnadsberäkning
- Faktura



Samhällsbyggnadsförvaltningen

**6. Underskrift av sökande eller vårdnadshavare**

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>