



## Bilagor till ansökan

<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsterapeut	<input type="checkbox"/> Kvitto/ faktura
<input type="checkbox"/> Intyg från annan sakkunnig	<input type="checkbox"/> Förordnande god man/ förvaltare
<input type="checkbox"/> Anbud/ offert	<input type="checkbox"/> Fullmakt ombud
<input type="checkbox"/> Ritning/ teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Annat

## Medgivande från nyttjanderättshavarens

Om fler personer än du som ansöker om bidrag står på köpeavtalet för bostadsrätten eller på kontraktet för hyresrätten så måste den/de lämna sitt medgivande till att anpassningen får utföras. Sätt då kryss i rutan "Det finns fler nyttjanderättshavare". Om du står ensam på köpeavtalet eller på kontraktet för hyresrätten så sätter du ett kryss i rutan "Sökande är ensam nyttjanderättshavare".

<ul style="list-style-type: none"> <li>Sökande får vidta de sökta anpassningsåtgärderna</li> </ul>		
Datum	Nyttjanderättshavarens underskrift	Namnförtydligande
Telefon	<input type="checkbox"/> Sökande är ensam nyttjanderättshavare <input type="checkbox"/> Det finns fler nyttjanderättshavare	

## Uppgifter om företrädare

Om du inte kan föra din egen talan i ärendet är uppgift om företrädare obligatorisk. Brev och beslut skickas till dig och din företrädare. En företrädare kan vara:

- vårdnadshavare - företräder dig som är under arton år och för din talan i ärendet.
- ombud - är en person som har fullmakt att företräda dig i ärendet. Du ska bifoga en fullmakt till din ansökan. Av fullmakten ska det framgå ombudets namn och uppdragets omfattning.
- god man/förvaltare - företräder dig och för din talan i ärendet. Du ska bifoga ett förordnande till din ansökan.

Roll vid ansökan	
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man/ förvaltare
Namn	Telefon
Adress	
Postnummer och ort	
E-postadress	

## Kontaktperson

En kontaktperson kan hjälpa dig i kontakten med bostadsanpassningsavdelningen. Kontaktperson har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för dig. Brev och beslut kommer att skickas till dig som sökande.

Förnamn	Efternamn	Telefon
E-postadress		

**Kontouppgifter för utbetalning av bostadsanpassningsbidraget**

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

**Underskrift sökande/ företrädare**

Ansökan ska alltid skrivas under av dig eller av den person som företräder dig.  
Om du ska företrädas av någon, tänk på att bifoga fullmakt eller förordnande.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

**Underskrift vårdnadshavare**

Om du som söker är under arton år är det din vårdnadshavare som företräder dig och för din talan i ärendet.  
Båda dina vårdnadshavare måste skriva under, även om de inte bor tillsammans.

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

**Behandling av personuppgifter**

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på <https://www.huddinge.se/gdpr>

För prövning av ansökan gäller bestämmelserna i Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag