

Datum

.....  
Fastighetsbeteckning

Sänds till

Jönköpings kommun  
Stadsbyggnadskontoret  
Bostadsanpassning**551 89 JÖNKÖPING****Personuppgifter**

Sökandens namn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon arbetet
Postnummer och postort		Telefon bostaden
Den funktionshindrades namn och personnummer		Mobil
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal personer i hushållet: vuxna	under 18 år

**Fastighet**

<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadhus	Lägenhetsnr	Byggnadsår	Senaste ombyggnad, år
Bostaden innehas <input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand <input type="checkbox"/> Särskilt boende <input type="checkbox"/> Enskilt/ordinärt boende			
Fastighetsägare (om annan än sökanden)			
Utdelningsadress		Postnummer och postort	

**Fastighetsägarens medgivande** (fylls endast om sökanden inte äger fastigheten)Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks.  
Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas p.g.a. de åtgärder som vidtages.Datum och underskrift (fastighetsägaren)  
.....**Funktionshinder**

Funktionshinder			
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator/Betastöd	<input type="checkbox"/> Käpp

**Sökta åtgärder** (om utrymmet inte räcker fortsätt på baksidan)

Om du söker flera åtgärder placera dem under rubriker: badrum, kök, övrigt, utanför bostaden etc.

**Sökandens fullmakt** Sökanden uppdrar till Jönköpings kommun att utföra enklare bidragsberättigade åtgärder (kräver fastighetsägarens medgivande)**Kontaktperson** om annan än sökanden

Namn
------

**Underskrift (sökandens underskrift)**

Namnsteckning
---------------

OBS! Personuppgifter kommer att behandlas enl. personuppgiftslagen (PUL).