



Ansökan Bidrag till reparation, besiktning och underhåll

Dnr: _____

Datum: _____

Har du frågor?

Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Bygglov
Telefon 026-17 80 00
bygglov@gavle.se

Skickas till:

E-post: bygglov@gavle.se
Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Bygglov
801 84 Gävle

Ansvarig myndighet är Samhällsbyggnadsnämnden.

Bidraget gäller för anordning eller inredning som du sedan tidigare installerat med bostadsanpassningsbidrag. När du ansöker om bidrag i efterhand bifogar du en kopia av fakturan som du erhållit från entreprenören och sparar originalet. Du är själv ansvarig för att betala fakturan till entreprenören i tid, oavsett om du beviljas bidrag eller inte.

Om du ansöker innan någon åtgärd utförts kan det bli aktuellt att komplettera ansökan med exempelvis anbud, offert eller kostnadsförslag under utredningen av ärendet. Du blir då kontaktad av handläggaren.

1. Personuppgifter

För- och efternamn på den funktionsnedsatte (den sökande)		Personnummer
För- och efternamn, vårdnadshavare 1, (när sökanden är minderårig)		Personnummer (vårdhavare 1)
För- och efternamn, vårdnadshavare 2, (när sökanden är minderårig)		Personnummer (vårdhavare 2)
För- och efternamn på den som fått bidrag till utrustningen (om annan än sökanden)		Personnummer
Sökandens utdelningsadress		Lägenhetsnummer
Postnummer	Postort	
Telefon-/Mobilnummer	Jag vill helst bli kontaktad via e-post	
E-postadress		

2. Kontaktperson (i förekommande fall)

För- och efternamn	
E-postadress	Telefon-/Mobilnummer

3. Bostad där utrustningen (anordningen eller inredningen) är installerad

Fastighetsbeteckning	År då utrustningen installerades
Adress (om annan än sökandes utdelningsadress)	
Postnummer	Postort

4. Åtgärd

Reparation	Besiktning	Service	Annat:
Typ av utrustning (anordning eller inredning)			

5. Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättning		Förflyttningshjälpmedel	
Rörelsehinder	Kognitiv funktionsnedsättning	Manuell rullstol	Rollator
Synnedsättning	Psykisk funktionsnedsättning	Eldriven rullstol	Käpp/krycka
Allergi/astma	Annat:	Annat:	
Hjälpinsatser			
Hemtjänst	Personlig assistans	Annat:.....	

Med min underskrift godkänner jag att handläggaren för bostadsanpassningsbidrag får kontakta annan myndighet/huvudman angående sådant som är av betydelse för utredning i ärendet.

6. Underskrift

Datum	
Sökandes namnteckning	God man/förvaltarens namnteckning
Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnteckning vårdnadshavare 2

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.



Så här fyller du i blanketten – Ansökan om bidrag till reparation, besiktning och underhåll

1. PERSONUPPGIFTER

Den som har funktionsnedsättningen ska alltid stå som sökande, gäller även minderårig. Uppgifter om samtliga vårdnadshavare till minderårig med funktionsnedsättning ska alltid fyllas i. Om någon annan än sökanden ursprungligen fått bidrag till berörd utrustning (anordning eller inredning) ska den personens uppgifter fyllas i.

Ange även om du helst vill bli kontaktad via e-post. Vi kommer då att använda oss av säker e-post med lösenord för att skydda dina personuppgifter.

2. KONTAKTPERSON

Fylls i om någon annan person än sökanden själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om den sökande inte kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan.

Biträde hjälper sökanden i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till den sökande.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till ombudet efter önskemål. Fullmakt ska bifogas ansökan.

God man/förvaltare har ett förordnande från överförmyndare och företräder sökanden i alla kontakter med Samhällsbyggnad Gävle och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

Vårdnadshavare som hjälper minderårig med ansökan.

3. BOSTAD DÄR UTRUSTNINGEN ÄR INSTALLERAD

Här fyller du i information om den bostad där utrustningen (anordning eller inredning) är installerad. Ange även det år när utrustningen installerades.

4. ÅTGÄRD

Fyll i aktuell åtgärd och typ av utrustning (anordning eller inredning) som din ansökan gäller.

5. Funktionsnedsättningar

Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar du eller den du hjälper att ansöka har.

6. SÖKANDES UNDERSKRIFT

Ansökan ska alltid skrivas under av den sökande, god man/förvaltare i förekommande fall eller annan person med fullmakt att företräda sökanden. Om sökanden är minderårig ska ansökan skrivas under av båda vårdnadshavarna. Med underskriften godkänner du att handläggaren får kontakta annan myndighet/huvudman som har kännedom om din funktionsnedsättning eller bostadssituation, angående sådant som är av betydelse för utredning i ärendet.