



Fastighetsbeteckning	Typ av bostad	Lägenhetsnummer	Våningsplan
----------------------	---------------	-----------------	-------------

**Personuppgifter**

Sökandens namn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Telefon
Postnummer	Postort	E-post
Ev. Kontaktperson		Ev. telefon till kontaktperson
Funktionshinder:		

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Dina inlämnade personuppgifter kommer att sparas i ett databaserat register hos Torsås kommun.

**Kommunikation**

Godkänner du/ni kommunikation via E-post?  Ja  Nej  
(mellan samtliga parter)

**Förflyttningshjälpmedel inomhus:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol | <input type="checkbox"/> Betastöd         |
| <input type="checkbox"/> Manuell rullstol  | <input type="checkbox"/> Käpp             |
| <input type="checkbox"/> Rollator          | <input type="checkbox"/> Inget hjälpmedel |

**Behov av åtgärd:**

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Inom 24h | <input type="checkbox"/> Utfört innan ____/____-____ |
| <input type="checkbox"/> Inom 48h |  |

Antal trösklar:
-----------------

Övrig information från sakkunnig ifylles på sida två.

**Bostaden innehas med:**

- |                                     |                                      |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Äganderätt | <input type="checkbox"/> Bostadsrätt | <input type="checkbox"/> Hyresrätt av Torsås bostad AB |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|

### Sökandens/kontaktpersonens underskrift

Namnteckning	
Ort	Datum

### Ovanstående uppgifter intygas av:

Namn:	Arbetsplats:
Titel:	Telefon:

Övrig info:
-------------

### Fastighetsägarens medgivande (ifylles endast om sökanden inte äger fastigheten).

Hyresgästen/bostadsrättshavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick, vad gäller dessa åtgärder. Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas pga. de åtgärder som utförts.	
Datum	Underskrift
Telefon (även riktnr.)	Namnförtydligande
Övriga upplysningar från fastighetsägaren	

Vi hanterar personuppgifter utifrån Dataskyddsförordningens regler. Information om våra personuppgiftsregister hittar du på [www.torsas.se/gdpr](http://www.torsas.se/gdpr).

Dokumentversion: 20230519