


**Sökande**

Fastighetsbolag/förening		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

**Kontaktperson**

Namn	
Roll/funktion	
Telefonnummer	E-post

**Fastighet som återställningen avser**

Fastighetsbeteckning		
Adress	Postnummer	Ort
Hyresrätt <input type="checkbox"/>	Bostadsrätt <input type="checkbox"/>	Ägarlägenhet/fastighet <input type="checkbox"/>

**Utrymme som återställningen avser**

Trapphus/allmänna utrymmen (Hyresrätt/bostadsrätt/ägarlägenhet) <input type="checkbox"/>	Inne i lägenhet (hyresrätt) <input type="checkbox"/>
Ansökan om återställning avser följande åtgärd/åtgärder	

**Bostadsanpassningsbidrag** (ange person som tidigare fått anpassningsåtgärd med stöd av bostadsanpassningsbidrag)

Namn (för- och efternamn)		
Adress	Postnummer	Ort
Diarienummer		
Har du som fastighetsägare övertagit rätten till bostadsanpassningsbidrag och låtit utföra anpassningsåtgärder?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

**Anpassningsåtgärd som är till nackdel för andra boenden**

Motivera varför anpassningsåtgärden är till nackdel för andra boenden

**Bidrag lämnas endast för att återställa bostaden till funktionell nivå.**

Ange varför åtgärden anses som återställning och inte som normalt bostadsunderhåll.

Bifoga ev. kostnadsberäkning alternativt offert för åtgärderna

**Anvisning** (svara endast om fastigheten är en hyresrätt)

Har du informerat handläggare av bostadsanpassningsbidrag om att lägenheten är ledig?

Ja  Nej

Enligt 14§ lag om bostadsanpassningsbidrag (2018:222) ska fastighetsägare av hyresrätt ge kommunen tillåtelse att anvisa en ny hyresgäst till den anpassande lägenheten.

**Samtycke**

Jag samtycker till att kontakt i ärendet sker via e-post.

**Underskrift**

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Organisationsnr
Samhällsbyggnadsförvaltningen 711 80 Lindesberg	Prästgatan 6 Lindesberg	0581-810 00 vxl 0581-55 00 40	samhallsbyggnad@lindesberg.se	212000-2015