

**Byggnadsnämnden**

Datum: \_\_\_\_\_

**Sökandens personuppgifter**

\* Obligatorisk uppgift

Förnamn *	Efternamn *	Personnr. * (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Adress* (där anpassningen ska utföras)		Portkod
Postnummer och ort *		Lägenhetsnummer
Fastighetsbeteckning * (t ex Ekebyhov 1:1)		Telefonnummer
E-postadress	Antal personer i hushållet *	
Vuxna: _____ st Barn under 18 år: _____ st		

**Kontouppgifter för utbetalning av bostadsanpassningsbidrag**

OBS! Kontouppgifter är obligatoriska för att utbetalning ska kunna ske!

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

**Uppgifter om kontaktperson eller företrädare** (om du har någon som hjälper dig med ansökan)

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Adress		E-postadress
Postnummer och ort		
Roll vid ansökan	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare (om sökanden är under 18 år)	<input type="checkbox"/> Kontaktperson
	<input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt)	<input type="checkbox"/> God man/förvaltare (bifoga förordnande)

**Bostad som ska anpassas**

Finns hiss Ja/Nej *	Sökanden inflyttad år *	Byggår *	Senast ombyggnad år *		
<input type="checkbox"/> flerbostadshus	<input type="checkbox"/> småhus				
Antal rum i bostaden * _____	<input type="checkbox"/> kök	<input type="checkbox"/> kokvrå	<input type="checkbox"/> badrum	<input type="checkbox"/> duschrum	<input type="checkbox"/> extra toalett
Bostaden innehas*					
<input type="checkbox"/> med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> med hyresrätt	<input type="checkbox"/> i andra hand		

**Byggnadsnämnden****Anpassningsåtgärder \***

Montering av stödhandtag	30 cm	60 cm
<input type="checkbox"/> badrum/våtrum	Antal	Antal
<input type="checkbox"/> övriga rum	Antal	Antal

Anpassning av trösklar	
<input type="checkbox"/> badrum/våtrum	Antal
<input type="checkbox"/> övriga rum (ange mellan vilka)	

Spisvakt
<input type="checkbox"/> spisvakt

Ansökan avser utöver ovan, anpassningar av	<input type="checkbox"/> badrum	<input type="checkbox"/> kök	<input type="checkbox"/> utanför bostaden	<input type="checkbox"/> övrigt
Beskriv vad du vill ha anpassat:				

**Bifogade handlingar och uppgifter**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig* | <input type="checkbox"/> Ritning (teknisk beskrivning med förslag på anpassning)   |
| <input type="checkbox"/> Kopia av offert eller kostnadsberäkning        | <input type="checkbox"/> Faktura (om du ansöker om bidrag för redan utförd åtgärd) |
| Sökt bidragsbelopp: _____ kr  | <input type="checkbox"/> Övrigt  |

**Medgivande och underskrift av sökande\***

<b>Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna och faktiska förhållanden i denna ansökan och bifogade handlingar är sanningsenliga.</b>		
Datum:	Underskrift och namnförtydligande:	
_____	_____	
<b>Härmed medger jag/vi att erforderliga uppgifter för bedömning av denna ansökan får hämtas från:</b>		
<input type="checkbox"/> Försäkringskassan	<input type="checkbox"/> Socialtjänsten	<input type="checkbox"/> Hälso-/sjukvården
<b>Bilaga information enligt GDPR</b>		

**Information**

För att du ska kunna beviljas bostadsanpassningsbidrag måste alla fastighetsägare och nyttjanderättshavare ge sitt medgivande\* till att de sökta anpassningsåtgärderna får utföras och att samtliga ägare har utfäst sig att inte kräva ersättning av sökande eller nyttjanderättshavare för att återställa anpassningsåtgärderna.

**Handlingen skickas till:**

Stadsbyggnadsförvaltningen  
Bygglovsenheten  
Box 205  
178 23 Ekerö

**Sökandens personuppgifter**

\* Obligatorisk uppgift

Förnamn *	Efternamn *	Fastighetsbeteckning *	Lägenhetsnr *
Adress*		Postnummer och ort *	

**Anpassningsåtgärder**

Ange vilka anpassningsåtgärder du söker bidrag för:

---

---

---

---

---

---

---

**Fastighetsägare/nyttjanderättshavares underskrift**

Sökande och nyttjanderättshavaren får utföra ovanstående anpassningsåtgärder i och i anslutning till aktuell bostad. Sökande och nyttjanderättshavaren är inte skyldiga att återställa bostaden i ursprungligt skick och kommer inte att krävas på ersättning för anpassningsåtgärderna vid flytt eller i annat fall.

Telefon	E-post
---------	--------

Datum:

Underskrift och textad namnförtydligande:

**Utdrag ur lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m.m.**

\*Medgivande:

10 § Om någon annan än sökanden helt eller till viss del äger bostaden eller gemensamma utrymmen eller tomt i anslutning till bostaden eller om någon annan än sökanden helt eller till viss del innehar bostaden med hyres- eller bostadsrätt eller annan nyttjanderätt, lämnas bostadsanpassningsbidrag endast om

1. samtliga ägare och, i förekommande fall, nyttjanderättshavare har medgett att anpassningsåtgärderna får vidtas, och
2. samtliga ägare har utfäst sig att inte kräva ersättning av sökanden eller nyttjanderättshavare för att återställa anpassningsåtgärderna.

Medgivande och utfästelse enligt första stycket behöver inte inhämtas av upplåtare av tomträtt.

## Byggnadsnämnden

### Information enligt GDPR (EU 2016/679)

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, såsom personnummer, organisationsnummer, namn, adress och fastighetsbeteckning i vårt ärendehanteringssystem. Syftet med en sådan behandling är för att kunna handlägga din ansökan på ett rättssäkert sätt och för att identifiera att det är du som är den sökande.

Vi har fått dina uppgifter från den ansökan som du lämnat in till oss. Uppgifterna krävs då myndighetsbeslutet ska delges till rätt person samt att eventuella avgifter enligt gällande taxa ska faktureras dig som sökande. Saknas personuppgifter kan vi inte handlägga ditt ärende, delge beslut eller ta ut fastställda avgifter. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas.

De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att delas med myndigheter inom kommunen och utanför kommunen där det krävs ett beslut eller yttrande för att få all information i ärendet för slutligt beslut. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU. Personuppgifterna kan komma att användas för statistik.

Personuppgiftsansvarig är Byggnadsnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill veta vilka personuppgifter vi behandlar eller för att få dina uppgifter rättade. Mer information om dina rättigheter hittar du på Ekerö kommuns hemsida [www.ekero.se](http://www.ekero.se)

Du når vårt dataskyddsombud på [dataskydd@ekero.se](mailto:dataskydd@ekero.se). Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du också rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

#### **Personuppgifter är ofta allmänna handlingar**

Som myndighet omfattas Ekerö kommun av offentlighetsprincipen. Det innebär att alla handlingar, inklusive personuppgifter, som inte är arbetsmaterial är allmänna handlingar, och kan komma att lämnas ut till den som begär det. I vissa fall kan dock uppgifter anses vara sekretessbelagda och lämnas därför inte ut.