tyresö kommun

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Skicka ansökan till:

Tyresö kommun
Myndighet för äldre och funktionsnedsättning
135 81 Tyresö

Information om hur du fyller i ansökningsblanketten samt hur vi hanterar dina personuppgifter hittar du i bilagan ”Så här fyller du i ansökningsblanketten”

*obligatoriska uppgifter

1. Personuppgifter (sökanden)

Förnamn*	Efternamn*	Personnummer*
Adress (där anpassningen ska utföras)*	Våningsplan	Telefonnummer*
Postnummer och ort*		Telefonnummer mobil
E-postadress		
Nuvarande adress (om annan än där bidrag söks)	Postnummer och ort	

☐ **Jag godkänner att beslut och information skickas till mig via e-post**

2. Bostad som ska anpassas

Bostaden är en	☐ Hyresrätt	☐ Bostadsrätt	☐ Äganderätt
	☐ Andrahandslägenhet	☐ Bostad beviljad enligt LSS eller SoL	
Bostaden ligger i ☐ Flerbostadshus ☐ Småhus	Antal rum	Hiss ☐ Ja ☐ Nej	
Antal personer i boendet Vuxna Barn under 18 år		Byggår	Inflyttningsår
Fastighetsägare/förvaltningsbolag			

Sätt ett kryss i rutan nedan om du som söker står ensam på köpe- eller hyreskontraktet för bostaden:

☐ **Jag som söker står ensam på köpe- eller hyreskontraktet för bostaden.**

3. Medgivande från nyttjanderättshavare

- Sökande får utföra de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrags sökts.
- Sökande är inte skyldig att återställa lägenheten/fastigheten i ursprungligt skick och kommer inte krävas på ersättning vad avser anpassningsåtgärderna ovan.

Nyttjanderättshavare

Namnteckning	Telefonnummer mobil
Namnförtydligande	

Ansökningsblanketten fortsätter på sida 2

4. Anpassningsåtgärder*

Beskriv åtgärden eller åtgärderna som du söker bidrag för

5. Samtycke och önskemål om hjälp

Jag önskar få hjälp med

☐ förslag på entreprenör ☐ att ta in offert eller kostnadsberäkning ☐ att kontakta min fastighetsägare för medgivande

Om jag önskar hjälp enligt ovan godkänner jag även att kommunen får lämna mina personuppgifter (namn, adress, kontaktuppgifter, ev. kontaktperson) och vad som ska anpassas till entreprenör och/eller fastighetsägare.

6. Uppgifter om kontaktperson eller företrädare (om behov finns)

Förnamn	Efternamn	Telefon dagtid
E-postadress		Telefon mobil
Adress	Postnummer och ort	

Roll vid ansökan ☐ Kontaktperson ☐ Vårdnadshavare (om sökanden är under 18 år)
☐ Ombud (bifoga fullmakt) ☐ God man/förvaltare (bifoga skriftligt förordnande)

Jag vill att kopia på beslut skickas till kontaktperson via e-post ☐ eller postadress ☐ **(kryssas i endast om behov finns)**

7. Vårdnadshavares namnteckning

Datum	Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

8. Sökandens namnteckning (eller ombud, god man/förvaltare)*

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

I Tyresö kommun är det Äldre- och omsorgsnämnden som har uppdraget att hantera ansökningar om bostadsanpassningsbidrag. De uppgifter du lämnar in till oss kommer användas för att pröva din ansökan enligt lagen om bostadsanpassningsbidrag. För mer information om hur kommunen hanterar dina personuppgifter kan du läsa i bilagan ”Så här fyller du i ansökningsblanketten” och kontaktinformation till dataskyddsombudet finns på GDPR – så behandlar vi dina personuppgifter - Tyresö kommun (tyreso.se)

Augusti 2025

Postadress:
Tyresö kommun
Myndighet för äldre
och funktionsnedsättning
135 81 Tyresö

Besöksadress:
Marknadsgränd 2

Telefon:
08-578 29 100

tyreso.se
bab@tyreso.se