



# Ansökan om bidrag till reparationer, besiktning och annat underhåll – Så här fyller du i blanketten

## 1. Personuppgifter (sökande)

Fyll i den sökandes personuppgifter. Sökande är personen med funktionsnedsättning.

## 2. Kontaktperson

Fyll i om du vill att annan person ska kontaktas under handläggningen:

**Närstående** hjälper sökanden i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar.

**Vårdnadshavare** företräder dig som är under 18 år.

**Ombud** är en person som har fullmakt för den sökande. Fullmakt ska bifogas ansökan och innehålla information om omfattningen av uppdraget.

**God man/förvaltare** företräder sökande i kontakt med enhet bostadsanpassning och för dennes talan. Registerutdrag om ställföreträderskap ska bifogas med ansökan.

## 3. Bidrag söks för

Skriv/kryssa i vilka åtgärder du söker bidrag för. Skriv även hur felet uppstod.

## 4. Uppgifter inför utbetalning

- Handlingar till ansökan:  
Kopia på faktura ska bifogas.

- Utbetalning av beviljat bidrag:  
För att Landskrona stad ska kunna betala ut bidrag till dig behöver du fylla i dina kontouppgifter.

## 5. Sökandes underskrift (eller företrädares)

Skriv under ansökan. Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller person med fullmakt att företräda sökande.

## 6. Vårdnadshavares underskrift

Om du som söker är under 18 år är det din vårdnadshavare som företräder dig och för din talan i kontakter med enhet bostadsanpassning. Båda dina vårdnadshavare ska skriva under, även om de inte bor tillsammans.



# Stadsbyggnadsförvaltningen

**ANSÖKAN**  
**Bidrag till reparationer,**  
**besiktning och annat underhåll**  
Enligt SFS 2018:222

## Skicka blanketten till:

Landskrona stad  
Stadsbyggnadsförvaltningen  
261 80 Landskrona

## Fylls i av enhet bostadsanpassning

Diarienummer	Fastighetsbeteckning
--------------	----------------------

## 1. Personuppgifter (sökande)

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress (där anpassningen ska utföras)		Våning	Telefonnummer
Postnummer och ort		Portkod	Mobilnummer
E-postadress			

## 2. Kontaktperson

Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ombud (Fullmakt ska bifogas) <input type="checkbox"/> God man/förvaltare (Registerutdrag ska bifogas)	
För- och efternamn	Telefonnummer
E-postadress	

## 3. Bidrag söks för

Reparation  Service av hiss  Besiktning av hiss

Om du söker bidrag för reparation, skriv vilka åtgärder du vill söka bidrag för och hur felet uppstod:

--

## 4. Uppgifter inför utbetalning

a) Handlingar till ansökan <input type="checkbox"/> Kopia på faktura		
b) För utbetalning av beviljat bidrag		
Bank	Clearingnummer	Kontonummer



## Stadsbyggnadsförvaltningen

**ANSÖKAN**  
**Bidrag till reparationer,**  
**besiktning och annat underhåll**  
Enligt SFS 2018:222

### 5. Sökandes underskrift (eller företrädares)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande, vänligen texta
-------	-------------	-----------------------------------

### 6. Vårdnadshavares underskrift

Datum	Underskrift av vårdnadshavare 1	Namnförtydligande, vänligen texta
Datum	Underskrift av vårdnadshavare 2	Namnförtydligande, vänligen texta

### Har du frågor?

Landskrona stads kontaktcenter  
0418-47 00 00  
kontaktcenter@landskrona.se

Du kan också läsa mer om bostadsanpassningsbidraget på  
[landskrona.se/bostadsanpassning](http://landskrona.se/bostadsanpassning)

### Information om behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig som du lämnar i ansökan. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna bedöma om du är berättigad till hjälp och stöd enligt lagen om bostadsanpassningsbidrag och sedan för att kunna utföra dessa insatser. Vi lagrar dina uppgifter i enlighet med arkivlagen.

Personuppgiftsansvarig är stadsbyggnadsnämnden i Landskrona stad.  
Du kan läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter här  
[landskrona.se/personuppgifter](http://landskrona.se/personuppgifter) eller kontakta oss.