



Ärendenummer:

Datum:

Ansökan skickas till:

Haninge kommun
Äldreförvaltningen
Bostadsanpassningen
136 81 Haninge

Handlingar som ska bifogas ansökan:

- Särskild beskrivning av återställandeåtgärderna (vid behov)
- Särskild specifikation av kostnaderna/offert

Sökande/fastighetsägare

Sökande, namn	Sökande, telefon
Adress	Postnummer/ort
Kontaktperson, namn	Telefon, kontaktperson

Bostad som återställningen avser

Adress	Postnummer/ort
Fastighetsbeteckning	Upplåtelseform ☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt

Ursprunglig bostadsanpassningen avsåg följande åtgärder

--

Året då ursprungliga bostadsanpassningen genomfördes

--

Ursprungliga anpassningen är tillo nackdel för andra boende

☐ Ja ☐ Nej	Om ja, ange orsak
--	-------------------

Återställningen avser följande åtgärder

--

Återställningen avser följande utrymmen

Utrymme	☐ Bostadslägenhet	☐ Trapphus/almänna utrymmen	☐ Tomtmark
---------	--	--	-----------------------------------

Återställningen har föregåtts av erbjudande till kommunen att anvisa hyresgäst

☐ Ja ☐ Nej
--

Sökt bidrag (kr)

--

(Specificera det sökta bidraget.
återställningskostnaden - i särskild bilaga)

Sökandes underskrift

Underskrift
Namnförtydligande