

Handlingarna skickas till:

Vindelns kommun
Socialförvaltningen
922 81 Vindelns

Handlingar som ska lämnas in till kommunen:

- 1 ex av denna ansökan.
- Särskild beskrivning av återställningsåtgärderna (vid behov)
- Särskild specifikation av kostnaderna/offert.

Sökande/Fastighetsägare

Sökandens namn	Adress	Postnummer och ort
Telefon, sökanden	Kontaktperson, namn	Telefon, kontaktperson

Bostad som återställningen avser

Adress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt

Ursprungliga bostadsanpassningen avsåg följande åtgärder

Året då den ursprungliga bostadsanpassningen genomfördes

Årtal

Ursprungliga anpassningen är till nackdel för andra boende

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja - orsak

Återställningen avser följande åtgärder

Återställningen avser följande utrymmen

Utrymme <input type="checkbox"/> Bostadslägenhet <input type="checkbox"/> Trapphus/allmänna <input type="checkbox"/> Tomtmark
--

Återställningen har föregåtts av erbjudande till kommunen att anvisa hyresgäst

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

Sökt bidrag (kr)

Specificera det sökta bidraget –
återställningskostnaden – i särskild
bilaga.

Sökandens underskrift

Namnförtydligande