

**Bilaga till ansökan om
bostadsanpassningsbidrag
SFS 2018:222**

Ifylls av handläggare

Bilaga till ansökan med diarienummer	Datum
--------------------------------------	-------

Skickas till:

Växjö kommun
Omsorgsförvaltningen
Kommunrehab
Box 1222
351 12 Växjö

MEDGIVANDE från fastighetsägare/nyttjanderättsinnehavare enligt § 10

1. Personuppgifter (Ifylls och bifogas ansökan endast om sökande inte äger fastigheten)

Sökandes namn	Telefon
Utdelningsadress	

2. Sökta åtgärder

--

3. Fastighetsägarens/nyttjanderättsinnehavarens uppgifter. om utrymmet inte räcker, skriv på baksidan.

Namn	Telefon
Kontaktperson	E-post
Fastighetsbeteckning	
Utdelningsadress	

4. Fastighetsägarnas eller andra nyttjanderättshavares medgivanden och underskrifter

Hysesgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick.

Namnförtydligan (om utrymmet inte räcker, skriv på baksidan)

Underskrifter (om utrymmet inte räcker, skriv på baksidan)

Ort och datum

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen, (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering. <https://www.vaxjo.se/sidor/politik-och-demokrati/dataskyddsförordningen-gdpr.html>