



ANSÖKAN OM ÅTERSTÄLLNINGSBIDRAG

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med allmänna dataskyddsförordningen, GDPR.
Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Sökande / Fastighetsägare

Sökande, namn	Adress	Postnummer, ort
Sökande, telefonnummer	Kontaktperson, namn	Kontaktperson, telefonnummer

Bostad som återställningen avser

Adress	Postnummer, ort
Fastighetsbeteckning	Upplåtelseform ☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt

Ursprungliga bostadsanpassningen avsåg följande åtgärder

--

Året då ursprungliga bostadsanpassningen genomfördes

Årtal

Ursprungliga anpassningen är nackdel för andra boende

☐ Ja ☐ Nej
Om ja, orsak

Återställningen avser följande åtgärder

--

Återställningen avser följande utrymmen

Utrymme ☐ Bostadslägenhet ☐ Trapphus/allmänna utrymmen ☐ Tomtmark

Återställningen har föregåtts av erbjudande till kommunen att anvisa hyresgäst

☐ Ja ☐ Nej
--

Sökt bidrag

Kronor	Datum	Namnförtydligande
--------	-------	-------------------

Handlingarna skickas till

Mölnåls stad
Bygg- och miljöförvaltningen
Bostadsanpassning
431 82 Mölnåls

Underskrift

Underskrift

Handlingar som ska lämnas till kommunen:

- 1 exemplar av denna ansökan