

Handlingar skickas till:  
Borlänge Kommun  
Bostadsanpassningen  
781 81 Borlänge

**Handlingar som ska lämnas in till Kommunen:**

- Ansökningsblankett
- Kopia på offert/faktura/kostnadsförslag

**Reparationsbidraget regleras i 11 § lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag och Boverkets föreskrifter (2018:12)****\* Obligatorisk uppgift****Sökande\***

Den funktionsnedsattes namn*	Personnummer *
Adress där produkten är installerad*	Telefon (även riktnr.)*
Postnummer och postort*	Mobiltelefon

**Kontaktperson/vårdnadshavare** (se " så här fyller du i ansökan ....)

Namn	Telefon (även riktnr.)
Adress	
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Biträde <input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt) <input type="checkbox"/> God man/förvaltare (bifoga förordnandet) <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning
----------------------

**Sökta åtgärder\*** (Om utrymmet inte räcker fortsatt på särskilt blad)


**Konto om bidrag beviljas \*** ( se " så här fyller du i ansökan .....)

Bankens namn:	Clearingnummer:	Kontonummer:
---------------	-----------------	--------------

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen GDPR.

**Underskrift\***

Datum och Namnteckning (sökande eller legal företrädare)
--

