



Personuppgifter

Sökanden: Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	
Postnummer	Postort	Telefon kvällstid (även riktnr)	
Den funktionshindrade: Förnamn (om annan än sökanden)		Efternamn	Telefon (även riktnr)
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående		Antal personer i hushållet: vuxna under 18 år	

Fastighet

<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Lägenhetsnr	Byggnadsår	Senaste ombyggnad, år
Antal rum	Samt <input type="checkbox"/> kök <input type="checkbox"/> kokvrå <input type="checkbox"/> kokskåp <input type="checkbox"/> badrum <input type="checkbox"/> duschrum <input type="checkbox"/> extra toalett		
Bostaden innehas <input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand			
Fastighetsägare: Förnamn (om annan än sökanden)		Efternamn	Telefon (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer	Postort

Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag: i denna bostad i annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		i annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om annan bostad: utdelningsadress (gata, box etc)	Postnummer	Postort

Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättningen
Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator/Deltastöd <input type="checkbox"/> Käpp

Sökta åtgärder om utrymmet inte räcker fortsatt på baksidan eller särskilt blad

Om du söker flera åtgärder placera dem under rubriker: Badrum, kök, övrigt, utanför bostaden etc
--

Kontaktperson ifylls i förekommande fall

Förnamn	Efternamn	Telefon (även riktnr)
---------	-----------	-----------------------

Medgivande och underskrift

Jag medger samtidigt att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.	Namnteckning
--	--------------

Sökta åtgärder (forts)

Fastighetsägarens medgivande Ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten

- Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks.
- Hyresgästen/Bostadsrättshavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick.
- Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas pga de åtgärder som vidtages.

Datum och underskrift (fastighetsägaren)

Information om behandling av personuppgifter

Vård och stöd behöver spara och behandla personuppgifter om dig, såsom till exempel namn, personnummer och kontaktuppgifter. Syftet med en sådan behandling är för att kunna registrera och handlägga ditt ärende.

Uppgifterna vi använder utgörs av de du själv lämnar in. Om du inte lämnar in de uppgifter vi behöver kan vi inte

behandla din ansökan. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter och behandlar dina personuppgifter utifrån rättslig förpliktelse, allmänt intresse, samt för myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas i våra register varefter de gallras, eller arkiveras enligt gällande lagar för arkivering.

De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att delas med andra myndigheter, samt de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med 3e part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är kommunstyrelsen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om det, samt för att begära rättelse, överföring, begära att vi begränsar behandlingen, göra invändningar, begära radering av dina uppgifter, eller komma i kontakt med vårt dataskyddsbud. Du når oss på kommun@eda.se, eller via växel 0571-281 00. Om du har klagomål på behandlingen av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Dataskyddinspektionen.

Eda kommun
Postadress
Box 66
673 22 Charlottenberg

Hemsida
www.eda.se
Besöksadress
Torget 1
673 32 Charlottenberg

E-post
kommun@eda.se
Telefon
0571-281 00

Fax
0571-281 03

Organisationsnr
212000-1769
Bankgiro
560-9912