

Ansökan om bidrag till reparation, besiktning eller service av hiss

Sida 1 av 2



Handlingarna ska skickas till:

Örnsköldsviks kommun, Vårdförvaltningen
Bostadsanpassning, Nygatan 16 vån 2
891 88 Örnsköldsvik

Vid frågor kontakta handläggare

Telefon 0660 – 88 750

Vid reparation, besiktning eller service av hiss

- Du skall själv:
 - beställa din åtgärd hos entreprenören
 - betala fakturan men kan ansöka om bidrag för åtgärden på denna blankett
 - bifoga en kopia på fakturan tillsammans med ansökan
- När du beviljats bidrag sätts pengarna in på det konto du uppgett i blanketten
- Exempel på tillfällen där bidrag inte kan beviljas är:
 - där orsaken beror på skadegörelse eller oaktsamhet
 - om åtgärden inte är nödvändig dvs. förhållanden har ändrats
 - där orsaken beror på bristande underhåll av miljön såsom otillräcklig snöskottning

1. Personuppgifter

Sökandes namn:	Personnummer:
Utdelningsadress (gata, box etc):	Telefon bostad (även riktnummer):
Postnummer och postort:	Telefon arbetet (även riktnummer):
E-postadress:	Mobiltelefon:

2. Sökande som är minderårig

För- och efternamn på vårdnadshavare 1:	Telefon:
För- och efternamn på vårdnadshavare 2:	Telefon:
Ensam vårdnadshavare: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

3. Kontaktperson – om annan än sökande

Namn (förnamn, efternamn):	Telefon (även riktnummer):
E-postadress:	Relation:

Postadress

SE-891 88 Örnsköldsvik
Org.nr 212000-2445
www.ornskoldsvik.se

Besöksadress

Nygatan 16
Förvaltningens e-postadress
valfard@ornskoldsvik.se

Telefon

0660-880 00 vx
Fax
0660-880 42

Bankgiro

188-4774

Ansökan om bidrag till reparation, besiktning eller service av hiss

Sida 2 av 2



**ÖRNSKÖLD SVIKS
KOMMUN**

4. Sökta åtgärder

Reparation av _____

Service av _____

Besiktning av _____

5. Fyll i uppgifter om bank, kontoinnehavare och fullständigt kontonummer

Bank	Kontoinnehavare	Clearinr	Kontonr
------	-----------------	----------	---------

6. Sökandes medgivande och underskrift

- Jag intygar att jag fortfarande använder och har behov av den anpassning som bidrag söks för.
- Jag medger att mina personuppgifter samt övriga nödvändiga uppgifter för handläggning av mitt ärende kommer att registreras i enlighet med Dataskyddsförordningen, GDPR.

Datum	Namnteckning	God man/Förvaltare
		Telefon dagtid

Postadress

SE-891 88 Örnsköldsvik
Org.nr 212000-2445
www.ornskoldsvik.se

Besöksadress

Nygatan 16
Förvaltningens e-postadress
valfard@ornskoldsvik.se

Telefon

0660-880 00 vx
Fax
0660-880 42

Bankgiro

188-4774