



Skicka ansökan till

**Lidingö stad**

Miljö- och stadsbyggnadskontoret

181 82 Lidingö

**Jag bifogar**

Kopia av offert eller kostnadsberäkning

Kopia av faktura (om ansökan om bidrag i efterhand)

Foto på åtgärden

Annan handling

### 1. Uppgifter om fastighetsägare/sökanden\*

Fastighetsägare	Organisationsnummer
Adress	Kontaktperson
Postnummer och ort	Telefonnummer/Mobilnummer
E-postadress	

### 2. Uppgifter om fastighet där återställningsbidrag söks

Fastighetsbeteckning	Den aktuella bostadens adress och ev. våningsplan*	Lägenhetsnummer
----------------------	--	-----------------

### 3. Uppgifter om den som fått bostadsanpassningen\*

Namn på avflyttad/avliden bostadsanpassningsbidragstagare	Personnummer	Diarienummer
---	--------------	--------------

### 4. Återställningsbidrag söks för följande åtgärder\*

Beskriv vad som ska återställas
---------------------------------

### 5. Fastighetsägarens underskrift\*

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

**Behandling av personuppgifter** De personuppgifter du lämnar när du skickar in en ansökan, synpunkt eller annat registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Det görs eftersom uppgifterna behövs för vår myndighetsutövning. Du har rätt att få en sammanställning över vilka av dina personuppgifter vi behandlar. En sådan begäran ska vara skriftlig och ska skickas till stadsbyggnadskontoret. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade.

## **Anvisning till ansökan om återställningsbidrag efter bostadsanpassning**

Det är bara fastighetsägaren som kan ansöka om återställningsbidrag. Om ansökan inte är fullständigt ifylld eller om information saknas kommer vi att be dig komplettera din ansökan. Obligatoriska fält i ansökningsblanketten är markerade med en asterisk \*.

### **1. Uppgifter om fastighetsägaren**

Namn, person- eller organisationsnummer samt kontaktuppgifter

### **2. Uppgifter om den aktuella fastigheten**

Skriv adressen där återställningen ska göras, fastighetsbeteckning och eventuellt lägenhetsnummer och våningsplan.

### **3. Uppgifter om den som fått bostadsanpassningsbidraget**

Skriv namn och personnummer på den som fått bostadsanpassningsbidraget. Gäller din ansökan flera återställningsåtgärder skriver du samtliga ärendens diarienummer. Vet du inte diarienumret kan du kontakta oss.

### **4. Återställningsbidrag söks för följande åtgärder**

Ange de åtgärder som du vill söka återställningsbidrag för.

### **5. Fastighetsägarens underskrift**

#### **Skicka din ansökan med bilagor till:**

Miljö- och stadsbyggnadskontoret  
Bostadsanpassningen  
181 82 Lidingö

[miljo.stadsbyggnad@lidingo.se](mailto:miljo.stadsbyggnad@lidingo.se)

**Har du frågor, kontakta oss:** Miljö- och stadsbyggnadskontoret, Bostadsanpassningen

Telefon: 08-731 30 00

E-post: [miljo.stadsbyggnad@lidingo.se](mailto:miljo.stadsbyggnad@lidingo.se)