



ANSÖKAN OM
BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG
Enligt SFS (2018:222)

1. Personuppgifter

Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress	Lägenhetsnummer	Den sökandes telefon dagtid
Postnummer och ort		Den sökandes mobiltelefon
Den sökandes e-postadress		

2. Kontaktperson (se anvisningar)

För- och efternamn	Telefon dagtid	Mobiltelefon
E- postadress		
Roll vid ansökan		
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Biträde	<input type="checkbox"/> Ombud
<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare	

3. Bostad som ska anpassas

Adress (om annan än sökandes utdelningsadress)		Lägenhetsnummer	Våningsplan
Antal rum _____ rum och kök	Boarea _____ m ²	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Antal personer i hushållet Vuxna _____ Under 18 år _____
Inflyttningsdatum			
Bostaden innehas			
<input type="checkbox"/> med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> med hyresrätt	<input type="checkbox"/> i andra hand

4. Problem i bostaden – Vad är anledning till din ansökan (måste alltid fyllas i)

Vilka förflyttningshjälpmedel använder du?			
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator/Betastöd	<input type="checkbox"/> Annat _____
Vilka hjälpinsatser har du?			
<input type="checkbox"/> Färdtjänst	<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Bostad beviljad enligt LSS eller SoL

Vänd sida och fyll i vilka anpassningsåtgärder du vill söka bidrag för ➡

5. Anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för (måste alltid fyllas i)

--

6. Medgivande från alla ägare (fylls i om sökande inte är fastighetsägare)

För medgivandet gäller följande:		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sökanden får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks. ▪ Sökande/Nyttjanderättsinnehavare är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vid avflyttning vad gäller dessa åtgärder. 		
Övrig information:		
Under vissa förutsättningar kan återställningsbidrag lämnas till ägare av hyreshus och bostadsrättshus för kostnader att återställa lägenheten i normalskick. Se 12–14 §, lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m.m.		
Fastighetsägare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer
Fastighetsägare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer

7. Medgivande från alla nyttjanderättshavare (fylls i om sökande inte är fastighetsägare)

För medgivandet gäller följande:		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sökanden får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks. 		
Nyttjanderättshavare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer
Nyttjanderättshavare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer

8. Vilka bilagor skickar du med?

<input type="checkbox"/> Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig	<input type="checkbox"/> Åtgärdsförslag med förslag på anpassning	<input type="checkbox"/> Uppdrag
<input type="checkbox"/> Offert eller kostnadsberäkning	<input type="checkbox"/> Ritningar	<input type="checkbox"/> Annan: _____

9. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Bostadsanpassningsenheten får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

10. Sökandens underskrift (eller person med fullmakt att teckna sökanden)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Alla inlämnade uppgifter kommer att bearbetas och lagras på elektronisk väg i kommunens datasystem under beaktande EU:s dataskyddsförordning (GDPR)

Så här fyller du i blanketten - Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

1. Personuppgifter

Sökande är den person med funktionsnedsättning och ska alltid stå som sökande.

2. Kontaktperson

Fylls i om annan person än sökande själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om sökanden är under 18 år och/eller om den sökande inte kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

Vårdnadshavare är den som har ett juridiskt vårdnadsansvar för barn under 18 år.

Biträde hjälper sökande i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till den sökande.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till ombudet. Blankett för fullmakt ska bifogas ansökan.

God man/Förvaltare företräder sökanden i alla kontakter med fastighetskontoret och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

3. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i.

4. Vad är anledning till din ansökan?

Du måste alltid ange varför du ansöker om bidrag för att anpassa bostaden.

5. Anpassningsåtgärder du vill söka bidrag för

Du måste alltid ange de åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Om åtgärder saknas krävs komplettering. För borttagning av trösklar och/eller uppsättning av stödhandtag ska antal alltid anges.

Behovet av ansökta åtgärder ska styrkas i intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig

6. Fastighetsägarens medgivande

Sökanden ansvarar för att få ägarens medgivande om att anpassningsåtgärderna får utföras. Om fastighetsägaren inte ger sitt medgivande måste ansökan avslås. Är det fler än en fastighetsägare ska samtliga underteckna sitt medgivande till sökt anpassning.

7. Nyttjanderättshavarens medgivande

Sökanden ansvarar för att få nyttjanderättshavarens medgivande om att anpassningsåtgärderna får utföras. Om nyttjanderättshavaren inte ger sitt medgivande måste ansökan avslås. Är det fler än en nyttjanderättshavare ska samtliga underteckna sitt medgivande till sökt anpassning.

8. Vilka bilagor skickar du med?

Här fyller du i vilka bilagor du skickar med din ansökan. Vid omfattande åtgärder kan kopia på offert/kostnadsberäkning och ritningar krävas. Intyg och bilaga egen regi/uppdrag ska alltid bifogas ansökan.

9. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggaren får kontakta den eller de intygsgivare som skrivit dina intyg och de entreprenörer som kommer utföra beviljad anpassning.

10. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att teckna sökanden.

Komplett ansökan skickas till:

Mariestads kommun
Bostadsanpassning
542 86 MARIESTAD