

**Ansökan om bostadsanpassningsbidrag**

Ansökan behandlas enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.

**Uppgifter som du ska lämna in till kommunen:**

- Intyg av arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, läkare eller annan sakkunnig.
- Minst en offert/anbud. Vid större åtgärder krävs minst 2 offerter/anbud.
- Fullständigt ifyllt ansökningsblankett.

**OBS! Läs anvisningar och förklaringar som finns på sista sidan innan du fyller i blanketten.****1. Person med funktionsnedsättning (sökande)**

För- och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer
Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag för aktuell bostad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag för någon annan bostad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**2. Kontaktperson**

För- och efternamn	Telefonnummer
--------------------	---------------

**3. Funktionsnedsättning**

Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp <input type="checkbox"/> Annat _____

#### 4. Vilka åtgärder söker du bostadsanpassningsbidrag för?

Vid behov av mer utrymme bifoga bilaga.

Sökt bidragsbelopp

#### 5. Fastighet

<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Småhus	Antal rum:	<input type="checkbox"/> Hiss
<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	
Inflyttningsdatum:			

#### 6. Fastighetsägares/småhusägares medgivande

<input type="checkbox"/> Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren/delägare medges rätten att vidta åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes samt att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren inte är skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick. Detta är enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bidrag ska kunna beviljas.		
<input type="checkbox"/> Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren/delägaren medges inte rätten att vidta de åtgärder som bostadsanpassningsbidrag sökes för.		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress	

### 7. Är du ensam nyttjanderättshavare?

Om det bara är du som står på kontraktet för din hyresrätt eller bostadsrätt är du ensam nyttjanderättshavare.

Ja  Nej (Övriga nyttjanderättshavare ska lämna medgivande under nedanstående punkt.)

### 8. Nyttjanderättshavares medgivande

Medgivande  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Namnteckning	
Datum	Nyttjanderättshavarens namn	Telefonnummer

### 9. Behov av tolk?

Ja, jag behöver tolk på följande språk: \_\_\_\_\_

### 10. Sökandes underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter om faktiska förhållanden som lämnats i denna ansökan och i därtill bifogade handlingar är sanningsenliga.

Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	
Namnteckning (vårdnadshavare 1)	Namnteckning (vårdnadshavare 2)
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). När du skriver under ansökan godkänner du att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.	

**Handlingarna skickas till:**

**Miljö- och byggnämnden**

**Västra Storgatan 35**

**283 80 Osby**

## **Anvisningar och förklaringar**

**OBS! Om ansökan inte är komplett kommer den skickas åter för komplettering, vilket fördröjer handläggningstiden.**

**1. Person med funktionsnedsättning**

Det är alltid personen med funktionsnedsättning som ansöker om bostadsanpassningsbidrag och undertecknar ansökan. Personer under 18 år företräds av vårdnadshavare men står själva som sökande.

**2. Kontaktperson**

Kontaktperson är obligatoriskt om den sökande inte kan föra sin egen talan i ärendet.

**3. Funktionsnedsättning**

Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar och eventuella förflyttningshjälpmedel du har. Beskriv de svårigheter du har i din bostad, som är anledningen till att du ansöker om bostadsanpassningsbidrag.

**4. Bostadsanpassningsåtgärder du söker bidrag för?**

Ange alltid vilka åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas i intyg från en arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, läkare eller annan sakkunnig.

**5. Fastighet**

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i. Fyll alltid i inflyttningsdatum för bostaden som ansökan gäller.

**6. Fastighetsägares eller småhusägares medgivande**

För att beslut ska kunna fattas måste du ha samtliga fastighetsägares medgivande för sökta åtgärder. Det gäller både flerbostadshus och i småhus.

**7. Är du ensam nyttjanderättshavare?**

Här ska du ange om du ensam står för kontraktet på din bostad eller om du hyr eller äger bostaden tillsammans med någon annan.

**8. Nyttjanderättshavares medgivande**

Nyttjanderättshavare är alla som står på kontraktet eller har ett avtal med nyttjanderätt för den bostad som ska anpassas. För att anpassningen ska kunna utföras måste alla nyttjanderättshavare underteckna medgivandet.

**9. Behov av tolk?**

Här anger du om du har behov av en tolk och i så fall på vilket språk.

**10. Sökandes underskrift**

Ansökan ska alltid undertecknas av den sökande eller person med fullmakt att företräda.