

Diarienummer
Fylls i av kommunens handläggare

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.
- Vid mer omfattande åtgärder bör ansökankompletteras med minst två offerter/anbud.
- Ett exemplar av ansökan, fullständigt ifyllt.

OBS! Läs de anvisningar och förklaringar som finns på sidan 4 innan du fyller i blanketten!

1. Person med funktionsnedsättning

För- och efternamn Torsten Andersson	Personnummer 19101212-66XX
Utdelningsadress (gata, box etc.) Galoppgatan 25	Postnummer och ort 777 23 Örebro
E-postadress galopp.andersson@hotmail.com	Telefonnummer 075-111 22 XX

2. Kontaktperson

För- och efternamn Lena Andersson	Telefonnummer 076-333 27 XX
---	---------------------------------------

3. Funktionsnedsättning

Nedsatt gångförmåga, artros i höfter och knä. Har opererat båda höfterna.
Förflyttningshjälpmedel <input checked="" type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input checked="" 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.

-Bredda dörren till badrummet så jag kommer in med min rollator.
-Ta bort trösklar mellan sovrum och hall, vardagsrum och kök.
- Montera tröskelkilar på in och utsida vid lägenhetsdörren, så jag kan förflytta mig med min rollator
Sökt bidragsbelopp Vad anpassningen kostar.



ÖREBRO

Diarienummer

Fylls i av kommunens handläggare

Sida 2 av 4

5. Fastighet

<input checked="" type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Småhus	Antal rum: 3	<input checked="" type="checkbox"/> Hiss
<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input checked="" type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service (SoL/LSS)
Inflyttningsdatum 1976-12-01	Står i kö för annat boende <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej		

6. Fastighetsägares/småhusägares medgivande

<input checked="" 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 2021-01-01	Namnteckning <i>Lars Skog</i>	Namnförtydligande Lars Skog
Telefonnummer 019-19 11 00	E-postadress lars.skog@fastigheter.se	
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress	
Övriga kommentarer Kontakta mig när ni påbörjar handläggningen. Det sitter ett element i nära anslutning till dörren som ska breddas. Vill ha en dialog hur det kan lösas på bästa sätt.		

7. Är du som fastighetsägare till flerbostadshus intresserad av att överta rätten till bostadsanpassningsbidraget?

Om du är ägare till flerbostadshus har du under vissa förutsättningar, enligt 4 § lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag, möjlighet att överta rätten till bostadsanpassningsbidraget. Se även anvisningar och förklaringar på sidan 4.	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	---

8. Är du ensam nyttjanderättshavare?

Om det bara är du som står på kontraktet för din hyresrätt eller bostadsrätt är du ensam nyttjanderättshavare.
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej (Övriga nyttjanderättshavare ska lämna medgivande under punkt 9.)

9. Nyttjanderättshavares medgivande

För medgivande gäller följande: Den sökande får utföra de åtgärder som bidrag sökes för. Detta är enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bidrag ska kunna beviljas.		
Medgivande <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Namnteckning <i>Lena Andersson</i>	
Datum 2021-01-01	Nyttjanderättshavarens namn Lena Andersson	Telefonnummer 076-333 27 XX
Medgivande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Namnteckning	
Datum	Nyttjanderättshavarens namn	Telefonnummer



ÖREBRO

Diarienummer

Fylls i av kommunens handläggare

Sida 3 av 4

10. Övriga upplysningar

Tacksam om ni kontaktar angiven kontaktperson.
Jag har svårt att prata i telefon, men deltar gärna när ni kommer på hembesök.

11. Behov av tolk?

Ja, jag behöver tolkning påföljande språk: Inget behov av tolk

12. Samtycke/medgivande

Jag samtycker till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag, med anledning av frågor eller behov av kompletterande information, får ta kontakt med arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, läkare eller annan sakkunnig som skrivit intyg som bifogats ansökan.

Ja

Nej

13. 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

Torsten Andersson

Datum

2021-01-05

Namnförtydligande

Torsten Andersson

Namnteckning (vårdnadshavare 1)

Namnteckning (vårdnadshavare 2)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Information om dataskyddsförordningen (GDPR)

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 ska skickas till:

Socialförvaltningen
Område vård och omsorg
Bostadsanpassningsbidrag
Box 34670
701 35 Örebro

Kontakt

För mer information och hjälp kring din ansökan, kontakta en handläggare av bostadsanpassningsbidrag via Servicecenter, tel. 019-21 10 00, eller direkt på bostadsanpassningsbidrag@orebro.se

Anvisningar och förklaringar

Det är viktigt att du är så noggrann som möjligt när du fyller i ansökan. Du riskerar annars att få den i retur för komplettering, vilket fördröjer handläggningen.

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 inte den sökande 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 någon 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 samliga fastighetsägares medgivande för sökta åtgärder. Det gäller både i flerbostadshus och ismåhus.

7. Är du som fastighetsägare till flerbostadshus intresserad av att överta rätten till bostadsanpassningsbidraget?

Ägare till flerbostadshus har möjlighet att överta rätten till bostadsanpassningsbidrag för åtgärder som beviljats i anslutning till den sökandes lägenhet, om sökanden och ägaren är överens om det. Övertagandet kan ske av bidrag som avser åtgärder i allmänna utrymmen inomhus och utomhus, såsom trapphus, tvättstugor och entréer.

8. 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.

9. Nyttjanderättshavares medgivande

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

10. Övriga upplysningar

Här kan du lämna övriga upplysningar som du vill informera om i ditt ärende.

11. Behov av tolk?

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

12. Samtycke/medgivande

Här fyller du i om du vill lämna samtycke till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag får kontakta den sakkunnige som skrivit det bifogade intyget.

13. Sökandes underskrift

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