

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Enligt SFS 2018:222

Läs alltid anvisningarna på sidan tre innan du fyller i blanketten.

Handlingarna som ska inlämnas till kommunen:

- Ansökningsblankett.
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som måste intyga att anpassningen är nödvändig för dig.
- Kopia på hyreskontrakt eller köpeavtal för bostadsrätt.
- Fastighetsägarens medgivande
- Medgivande från nyttjanderättshavare om någon annan än du, helt eller delvis står på kontraktet till hyresrätten eller köpeavtal till bostadsrätt.
- Kopia på anbud/offert
- Vid mer omfattande åtgärder kan ritning och teknisk beskrivning behövas. Samt flera offerter.

Ansökan skickas till **Ale kommun, Sektor samhällsbyggnad, 449 80 Alafors**

Personuppgifter

Namn på personen med funktionsvariation		Personnummer	
Namn (vårdnadshavare som ansöker för barn)		Personnummer (vårdnadshavare)	
Adress	Postnummer	Postort	
Lägenhetsnummer	Telefonnummer	Sökandet e-post	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Sambo			

Kontaktperson (se anvisningar)

Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Biträde <input type="checkbox"/> Ombud (fullmakt bifogas) <input type="checkbox"/> God man (förordnande bifogas) <input type="checkbox"/> Förvaltare (förordnande bifogas)		
Namn	Telefonnummer	E-post
Adress	Postnummer	Postort
Fullmakt för kontaktpersonen som företräder den funktionsnedsatte finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Bostad som ska anpassas

Bostaden ligger i <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus		Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt		Botyp <input type="checkbox"/> Ordinärt boende <input type="checkbox"/> Särskilt boende	
Bor på våning	Extra WC <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Balkong <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Altan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bidrag i annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tidigare fått bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			Inflyttningsdatum/år i denna bostad		Byggår
Fastighetsbeteckning		Namn ägare		Telefonnummer ägare	

Funktionsnedsättning (gäller personen med funktionshinder)

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har du? <input type="checkbox"/> Rörelsehinder <input type="checkbox"/> Synskadad <input type="checkbox"/> Utvecklingsstörning <input type="checkbox"/> Psykisk funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Allergi <input type="checkbox"/> Annat	
Vilka förflyttningshjälpmedel använder du? <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator/deltastöd <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	

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Samhällsbyggnadsnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.

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

Bifogade handlingar

- Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig Kopia på hyreskontrakt Kopia på köpeavtal vid bostadsrätt
 Medgivande från fastighetsägare, och i förekommande fall nyttjanderättshavare Offert eller kostnadsberäkning
 Fullmakt för sökande Annan handling

Övriga upplysningar

Medgivande till bostadsanpassningsenheten

- Bostadsanpassningsenheten får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning
 Ja Nej

Signatur från sökande eller person med fullmakt att teckna sökande

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

sid 2/3

Så här fyller du i blanketten Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Personuppgift

Sökanden är alltid personen med funktionsnedsättningen. Är den funktionsnedsatte är omyndig ska även vårdnads-havarens personuppgifter anges.

Kontaktperson

Fylls i om annan än sökanden ska kontaktas eller om sökanden inte kan föra sin egen tala under handläggningen. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

Biträde/närstående: hjälper sökanden i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande.

Ombud: är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt ska bifogas ansökan.

God man/förvaltare: företräder sökanden i alla kontakter med kommunen och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om den bostad som ska anpassas.

Funktionsnedsättning

Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar du eller den du ansöker för har.

Anpassningsåtgärder du vill söka bidrag för

Du måste alltid ange de åtgärder du vill söka bidrag för. Du kan inte hänvisa till intyget utan du behöver skriva med egna ord.

Bifogade handlingar

Här fyller du i vilka bilagor du sänder med din ansökan.

Intyg – du bör alltid bifoga ett intyg som styrker behovet söka åtgärder. En arbetsterapeut eller annan sakkunnig kan skriva ett sådant intyg.

Hyreskontrakt/köpeavtal – bor du i hyresrätt eller bostadsrätt måste du bifoga en kopia på undertecknat hyreskontrakt eller köpeavtal för bostaden.

Medgivande – för att du ska kunna beviljas bidrag måste din fastighetsägare och nyttjanderättshavare, om sådan finnes, ge sitt medgivande till att anpassningsåtgärderna du söker bidrag för får utföras.

Fastighetsägare – äger bostaden du bor i, helt eller delvis. Det kan vara din hyresvärd, bostadsrättsförening eller make/maka om du bor i ett småhus.

Nyttjanderättshavar – är de som står på hyreskontrakt till din hyresrätt eller köpeavtalet till din bostadsrätt.

Övriga upplysningar

Har kan du skriva sådant som du önskar upplysa handläggaren om och som inte framgår på annat ställe i blanketten.

Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggaren får kontakta den eller de intygsgivare som skrivit ditt intyg

Sökandens underskrift

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