



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Handlingarna skickas till:

Bostadsanpassning
Karlshamns kommun
374 81 Karlshamn

Till ansökan bifogas:

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig.
- Medgivande från samtliga fastighetsägare att sökta åtgärder får genomföras.

1. Sökande* (*Uppgiften måste anges, annars krävs komplettering innan ärendet kan handläggas.)

Namn (<i>den funktionsnedsatte</i>)	Personnummer
Adress (<i>där anpassningen ska utföras</i>)	Telefon
Postnummer/postort	
Vårdnadshavare (<i>om sökande är under 18 år</i>)	Personnummer vårdnadshavare
E-postadress till sökande/vårdnadshavare	Telefon vårdnadshavare

2. Kontaktperson – om sökande behöver hjälp att föra sin talan

<input type="checkbox"/> Anhörig/närstående (bifoga fullmakt) <input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt) <input type="checkbox"/> Förvaltare/god man (bifoga förordnandet)	
Namn	Telefon
Adress	E-postadress

3. Uppgifter om bostaden som ska anpassas

Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostad <input type="checkbox"/> Småhus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Andra hand		
Antal personer i hushållet Vuxna____ Under 18 år____	Har tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag <input type="checkbox"/> Ja, i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja, i en annan bostad <input type="checkbox"/> Nej		
Bor på våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Inflyttningsdatum	Byggår/Ombyggnadsår

4. Funktionsnedsättning

Beskriv med egna ord din funktionsnedsättning och hur du upplever att det utgör ett problem i bostaden.	
Hjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp <input type="checkbox"/> Annat_____	
Hjälpinsatser <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Personlig assistans	



5. Sökta åtgärder* (Om utrymmer inte räcker – fortsatt på baksidan eller separat papper)

Ange vilka åtgärder du vill söka bidrag för, det räcker inte med att skriva "se intyg".

6. Behov av tolk

<input type="checkbox"/> Ja, tolk behövs vid personlig kontakt	Ange språk:
--	-------------

7. Medgivande till handläggare

Ja, handläggaren får ha direktkontakt med intygsskrivaren till det bifogade intyget.

8. Fastighetsägarens medgivande

<input type="checkbox"/> Jag vill ha hjälp av Karlshamns kommun att kontakta min fastighetsägare för medgivande till att få utföra sökta åtgärder.	
Fastighetsägarens namn	Telefon
Fastighetsägarens e-postadress	

9. Handlingar som bifogas ansökan

<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig	<input type="checkbox"/> Fullmakt från anhörig/ombud	<input type="checkbox"/> Kopia på offert/anbud
<input type="checkbox"/> Fastighetsägarens medgivande	<input type="checkbox"/> Förordnande från förvaltare/god man	<input type="checkbox"/> Ritning och teknisk beskrivning (vid mer omfattande åtgärder)

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.

10. Sökandens underskrift* (eller person med fullmakt från sökande)

_____ Datum och ort

_____ Underskrift



Anvisningar till blanketten "Ansökan om bostadsanpassningsbidrag"

(* Uppgiften måste anges, annars krävs komplettering innan ärendet kan handläggas.)

1. Sökande*

Ange personuppgifter för den person som ansökan avser (den funktionsnedsatte).

Det är den person för vilken bostadsanpassningen utförs som ska vara sökande. I några speciella fall kan sökande vara någon annan person. Om den sökande är under 18 år ska även vårdnadshavares personuppgifter anges. Finns två vårdnadshavare måste båda stå bakom ansökan. Om personuppgifter saknas krävs en komplettering.

2. Kontaktperson – om sökande behöver hjälp att föra sin talan

När sökande inte själv kan sköta kontakten med handläggare av bostadsanpassningsbidrag behöver uppgifter om kontaktperson anges. Har den sökande en förvaltare eller god man kan denne vara sökande. Bifoga alltid fullmakt eller förordnande.

3. Uppgifter om bostaden som ska anpassas

Ange uppgifter för den bostad där sökta åtgärder önskas utförda.

4. Funktionsnedsättning

Beskriv med egna ord din funktionsnedsättning och på vilket sätt du upplever det utgöra ett problem i bostaden. Ange även om du har några hjälpmedel och/eller hjälpinsatser.

5. Sökta åtgärder*

Du måste alltid ange vilka åtgärder du vill söka bidrag för. Det räcker inte med att skriva "se intyg". Om uppgift gällande sökta åtgärder saknas begärs en komplettering innan handläggning påbörjas.

6. Behov av tolk

Om vi behöver boka tolk inför ett hembesök eller telefonsamtal är det viktigt att du uppger det. Ange också vilket språk.

7. Medgivande till handläggare

Här anger du om du godkänner att handläggare av bostadsanpassningsbidrag får kontakta intygsskrivaren direkt. Det kan t. ex. vara en begäran om komplettering av intyget eller ett förtydligande. Om du inte lämnar ditt medgivande kontaktar handläggaren den sökande.

8. Fastighetsägarens medgivande

Äger du inte bostaden till 100 % behöver ansökan kompletteras med samtliga fastighetsägares skriftliga medgivande. Det ska framgå att du inte kommer bli skyldig att återställa vid flytt eller i annat fall. På kommunens hemsida finns ett dokument du kan använda dig av.

Möjlighet finns att kommunen hjälper dig med kontakten till din fastighetsägare för att inhämta medgivande till sökta åtgärder. Uppge då fastighetsägarens namn och kontaktuppgifter.

9. Handlingar som bifogas ansökan

Ange vilka bilagor du valt att bifoga din ansökan om bostadsanpassningsbidrag.

10. Sökandes underskrift

Skriv under ansökan. Om sökande är minderårig undertecknas ansökan av vårdnadshavare. Ansökan kan också undertecknas av den som du gett fullmakt till enligt ovan, alternativt god man/förvaltare. Om underskrift saknas eller om fullmakt/förordnande saknas krävs en komplettering.

Bostadsanpassningsbidraget är ett kommunalt bidrag som riktar sig till dig som har en funktionsnedsättning. Med stöd av bostadsanpassningsbidrag kan du göra de anpassningar i ditt boende som är nödvändiga för att du ska kunna fungera i ditt dagliga liv.

Regler för bidrag finns att läsa på Boverkets hemsida, www.boverket.se/sv/babhandboken.