



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Enligt SFS 2018:222 Lag om bostadsanpassningsbidrag

KALIX KOMMUN

Diarienummer (fylls i av kommunen)

Handlingarna skickas till

Kalix kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen/BAB, Nygatan 4, 952 81 Kalix

1.Sökande

Sökandens namn (den funktionshindrade)		Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort	
E-postadress	Telefonnummer	Portkod

2.Kontaktperson

Kontaktperson (Ifylles i förekommande fall)	Telefonnummer
E-postadress	
Biträde Ombud God man Förvaltare Vårdnadshavare Annan:	

3.Bostad som ska anpassas

Fastighetsbeteckning	Hiss Ja Nej	Byggnadsår			
Fastighetsägare (om annan än sökanden)	Telefon				
Gatuadress	Postnummer och ort				
Bostaden är belägen i Småhus Flerbostadshus	Lägenhetsnummer	Antal personer i hushållet Vuxna Under 18 år			
Bostaden innehas med äganderätt med bostadsrätt med hyresrätt annat boende					
Antal rum	Kök	Kokvrå/Kokskåp	Badrum	Duschrum	Extra toalett

Bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna bostad? Nej Ja, ange år:
Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i annan bostad? Nej Ja, ange adress:

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

Förflyttningshjälpmedel	Eldriven rullstol	Manuell rullstol	Rollator/Deltastöd	Käpp	Anpassad bil

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

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

För medgivandet gäller följande:

* 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 bostadsrättsbostäder för kostnader att återställa lägenheten i normalskick. Se 12–14 §, lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m.m.

Fastighetsägare/förvaltare.	Namnteckning.	e-postadress/telefonnummer.
-----------------------------	---------------	-----------------------------

7. Medgivande från alla nyttjanderättshavare (fylls i om sökande inte är ensam ägare till bostaden)

För medgivandet gäller följande:

* 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?

Intyg av arbetsterapeut, annan sakkunnig	Beskrivning av sökta åtgärder.
Offert eller kostnadsberäkning	Annat:

9. Kommunalt åtagande att utföra åtgärderna

Kommunalt åtagande att utföra åtgärderna, innebär att kommunen beställer åtgärder samt att fakturor går direkt till kommunen. (skall vara en ömsesidig överenskommelse mellan dig och kommunen)

Ja

Nej

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

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Personuppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att bli föremål för behandling hos kommunen enligt dataskyddsförordningen och kommer att användas för handläggning av ditt ärende. Då uppgifterna ingår i handling som är allmän hos myndighet kan uppgifterna komma att lämnas ut till allmänheten i de fall de inte omfattas av sekretesslagens regler. Om du vill ha ytterligare upplysningar om hur dina personuppgifter används ombeds du att kontakta kommunen, telefon 0923-65 000.

Så här fyller du i blanketten - Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

En komplett ifylld ansökan förkortar handläggningstiden för beslut 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 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 eller uppsättning av stödhandtag ska antal alltid anges. Behovet av ansökta åtgärder ska styrkas i in-tyg 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 i bilaga.

7. Nyttjanderättshavares 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. Om sökanden är ensam kontraktsinnehavare behövs inget medgivande från eventuell make/maka/sambo som bor tillsammans med sökanden i bostaden.

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 ska alltid bifogas ansökan.

9. Kommunalt åtagande att utföra åtgärderna

Om kommunen och sökanden är överens kan bidrag lämnas som ett kommunalt åtagande att låta genomföra bostadsanpassningsåtgärderna.

10. Sökandens underskrift

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

Komplett ansökan skickas till

Kalix kommun,
Samhällsbyggnadsförvaltningen/BAB,
Nygatan 4, 952 81 Kalix