Ansökan om bostadsanpassningsbidrag/reparationsbidrag enligt SFS 2018:222

Ansökan skickas till:

Täby kommun
Avdelning äldreomsorg/BAB
183 80 Täby

1. Dina personuppgifter

Namn	Personnummer
Gatuadress (där anpassningen ska utföras)	Telefon
Postnummer och ort	Lägenhetsnummer
E-post	

2. Företrädare/kontaktperson

Fylls i om du vill att vi kontaktar någon annan i ditt ärende.

Namn	Telefon
E-post	

Företräder i form av:

☐ Närstående ☐ Vårdnadshavare ☐ Ombud ☐ Godman/förvaltare

3. Bostad som ska anpassas

Typ av bostad ☐ Flerbostadshus ☐ Småhus ☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt ☐ Äganderätt ☐ Andra hand			
Antal rum och kök	Våning	Byggår	Inflyttningsår
Hiss ☐ Ja ☐ Nej	Bor du ensam eller tillsammans med annan ☐ Jag bor själv ☐ Tillsammans med annan		

Bostaden är beviljad enligt SoL (socialtjänslagen) eller LSS
(lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade).

☐ Ja ☐ Nej

4. Jag har följande hjälpinsatser och hjälpmedel

☐ Elrullstol
☐ Manuell rullstol
☐ Rollator
☐ Gåbord
☐ Käpp
☐ Färdtjänst
☐ Hemtjänst
☐ Personlig assistans

5. Anpassningsåtgärder du söker bidrag för

6. Jag behöver hjälp med att hämta in handlingar

Offert eller kostnadsberäkning

☐ Jag vill att handläggare av bostadsanpassning hjälper mig att ta in en offert för de åtgärder jag söker bidrag för och som bedöms som bidragsberättigade.

Medgivande från fastighetsägare

☐ Jag vill att handläggare av bostadsanpassning hjälper mig att ta in ett medgivande från min hyresvärd, bostadsrättsförening eller annan som äger eller har hyreskontrakt till bostaden som jag bor i, för de åtgärder som jag söker bidrag för. Medgivandet är min värdehandling och skickas till mig vid beslut om bostadsanpassningsbidrag.

Kontaktuppgifter fastighetsägare: _____

7. Medgivande till handläggare bostadsanpassning

Handläggaren får kontakta den arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som skrivit de intyg jag bifogat i min ansökan.

☐ Ja ☐ Nej

8. Nyttjanderättshavares medgivande

(Fylls i om flera personer står på kontraktet)

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks. Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag med mera en av förutsättningarna för att bostadsanpassningsbidrag ska kunna beviljas. (Vid fler nyttjanderättshavare lämnas bilaga.)

☐ Jag bekräftar att de som bor i aktuell bostad lämnat sitt medgivande till sökta åtgärder utan ersättningskrav på återställning.

9. Övriga upplysningar

10. Bifogade handlingar

☐ Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig

☐ Offert/kostnadsberäkning

☐ Fastighetsägares medgivande

☐ Fullmakt/förordnande

☐ Hyreskontrakt

☐ Annan handling

11. Din underskrift

Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

12. Underskrift av vårdnadshavare

Om sökande är under 18 år.

Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnteckning vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida, www.taby.se/personuppgifter.

Så här fyller du i blanketten ”Ansökan om bostadsanpassnings/reparationsbidrag

1. Personuppgifter

Det är alltid personen med funktionsnedsättning som ansöker om bidrag. Är den funktionsnedsatte omyndig ska vårdnadshavare ange sina kontaktuppgifter under **2. Kontaktperson**.

2. Kontaktperson

Fylls i om annan person än sökande ska kontaktas eller om sökande inte kan föra sin egen talan under handläggningen. En kontaktperson kan ha olika roller:

- **Närstående** hjälper sökande i kontakten med handläggare men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande.
- **Vårdnadshavare** är den person som är juridiskt ansvarig för ett barn, till exempel en förälder.
- **Ombud** är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt ska bifogas ansökan. Utskick görs till ombudet.
- **God man/förvaltare** företräder sökanden i alla kontakter med handläggaren och för dennes talan. Förordnandet skall bifogas ansökan. Utskick görs till god man/förvaltare.

3. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas.

4. Hjälpinsatser

Här fyller du i vilka förflyttningshjälpmedel och/eller hjälpinsatser du har.

5. Anpassningsåtgärder du söker bidrag för

Ange vilka åtgärder du söker bidrag för. Om utrymmet in räcker till kan du skriva på separat papper och bifoga detta.

6. Jag behöver hjälp att hämta in handlingar

Här anger du om du vill ha handläggares hjälp att inhämta offert och/eller medgivande från din fastighetsägare.

7. Medgivande till handläggare för bostadsanpassning

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

8. Nyttjanderättshavare medgivande

Här bekräftar du att eventuellt övriga nyttjanderättshavare har gett sitt medgivande till bostadsanpassning.

Nyttjanderättshavare är övriga personer som står på kontraktet gällande den bostad som skall anpassas, till exempel make/maka, sambo.

9. Övriga upplysningar

Här kan du skriva sådant som du vill upplysa handläggaren om och som inte framgår på annat ställe på blanketten.

10. Bifogade handlingar

Här anger du vilka bilagor du skickar med din ansökan.

11. Din underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller av person med fullmakt för sökande. Om sökande är under 18 år ska istället vårdnadshavare skriva under ansökan under **12. Underskrift av vårdnadshavare.**

12. Underskrift av vårdnadshavare

Här skriver du/ni som är vårdnadshavare under ansökan. Båda vårdnadshavarna behöver skriva under även om ni inte bor tillsammans.