



ANSÖKAN

om Bostadsanpassningsbidrag

enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

Ansökan skickas till:

Ulricehamns kommun
Bostadsanpassning
523 86 Ulricehamn

Förutom ansökan behöver du också skicka in ett intyg och eventuellt åtgärdsförslag från arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att anpassningen är nödvändig med hänsyn till din funktionsnedsättning.

Personuppgifter sökande

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefon (dagtid)
Postnummer och postort	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamboende
e-post	

Kontaktperson (om annan än sökande)

För- och efternamn	Telefon (dagtid)
e-post	
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	

(ombud; fullmakt bifogas, godman/förvaltare; förordnade bifogas)

Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning	Byggnadsår	Senast ombyggd
Typ av hus <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Inflyttningsdatum	
Bostaden innehas med: <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> I 2:a hand		
Fastighetsägare (om annan än sökande)	Telefon	
Adress	Postnummer och postadress	

Tidigare bostadsanpassningsbidrag Har du tidigare ansökt bostadsanpassningsbidrag

I denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad; adress
--	--	-------------------------

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag för nedanstående åtgärder

--

Nyttjanderättshavares medgivande: Ifylles av samtliga hyres- eller bostadsrättsinnehavare om att åtgärder som bidrag söks för får utföras i bostaden. (fylls endast i om sökande inte är ensam nyttjanderättshavare)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Samtliga fastighetsägares medgivande (fylls endast i om sökande inte ensam äger fastigheten)

<input type="checkbox"/> JA Sökande får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. Under vissa villkor kan dock ägaren få återställningsbidrag.
<input type="checkbox"/> NEJ Sökande får inte vidta dessa åtgärder.

Datum	Underskrift fastighetsägare	Fastighetsägare/bostadsrättsförening
	Namnförtydligande	Telefon
Datum	Underskrift fastighetsägare	Fastighetsägare/bostadsrättsförening
	Namnförtydligande	Telefon
Datum	Underskrift fastighetsägare	Fastighetsägare/bostadsrättsförening
	Namnförtydligande	Telefon

Samtycke

Jag samtycker till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag får inhämta kompletterande information från arbetsterapeut, fysioterapeut och/eller handläggare inom socialtjänst som är nödvändiga för utredning av min ansökan.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underskrift sökande

Underskrift	
Datum	Namnförtydligande

I och med att du undertecknar och skickar in denna blankett registreras dina uppgifter hos Ulricehamns kommun. Uppgifterna kommer att användas för Ulricehamns kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. På ulricehamn.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Ulricehamns kommun hanterar personuppgifter.

Så här fyller du i ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Personuppgifter sökande

Sökande är alltid den person som på grund av funktionsnedsättning behöver anpassning av sin bostad. Är person med funktionsnedsättning under 18 år ska samtliga vårdnadshavare ange sina kontaktuppgifter under kontaktperson.

Kontaktperson

Uppgifter om kontaktperson fylls i om annan än sökande ska kontaktas under handläggningen eller om sökande inte kan föra sin egen talan under handläggningen. En kontaktperson kan ha olika roller vid ansökan:

- *Anhörig*: Hjälper sökande i kontakt med handläggare, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande.
- *Vårdnadshavare*: är den eller de personer som är juridiskt ansvariga för ett barn. Samtliga vårdnadshavare ska skriva under ansökan.
- *Ombud*: är en person som har fullmakt att vidta rättsliga handlingar för den sökande. Fullmakt för ombud ska bifogas ansökan
- *God man/förvaltare*: företräder sökande i alla kontakter med handläggaren och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

Uppgifter om fastigheten

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i. Bor du i hyres- eller bostadsrätt ska du ange kontaktuppgifter till din fastighetsägare eller bostadsrättsförenings styrelse.

Tidigare bostadsanpassningsbidrag

Här fyller du i om du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna eller i någon annan bostad.

Ansöker om bostadsanpassningsbidrag för nedanstående åtgärder

Här anger du vilka åtgärder som bostadsanpassningsbidrag söks för. Om utrymmet är för litet kan du bifoga på separat papper. Du kan även beskriva de problem som gör att du söker bidrag för bostadsanpassning.

Nyttjanderättshavares medgivande:

Denna fylls i om du inte är ensam nyttjanderättshavare av din bostad. Alla bör lämna sitt medgivande om att åtgärderna får utföras i bostaden.

Fastighetsägarens medgivande:

Denna del fylls i om du inte själv äger din bostad eller om du är delägare av din bostad. Alla ägare av fastigheten måste godkänna de åtgärder du söker bostadsanpassningsbidrag för oavsett om det är småhus eller hyresfastighet.

Samtycke

Här kan du lämna ditt samtycke till att information inhämtas från arbetsterapeut, fysioterapeut och/eller handläggare inom socialtjänst.

Underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av dig som sökande eller av person med rätt att företräda dig.