NYBRO KOMMUN

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag
Enligt SFS 2018:222

Nybro kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
382 80 Nybro
samhallsbyggnad@nybro.se

* = Obligatorisk uppgift

1.Sökande (person med funktionsnedsättning)

För- och efternamn*		Personnummer*
Adress (där anpassning ska utföras)*	Våningsplan*	Telefonnummer*
Postnummer och ort*		E-postadresser

Kontaktperson eller förvaltare (i förekommande fall)

För- och efternamn	
Telefonnummer	E-postadresser
Roll vid ansökan ☐ närstående ☐ ombud (bifoga fullmakt) ☐ vårdnadshavare (om sökande är under 18 år) ☐ god man / förvaltare (bifoga förordnande)	

2. Bostad som ska anpassas*

Fastighetsbeteckning		Lägenhetsnummer	
Antal vuxna i hushållet	Antal personer under 18 år i hushållet	☐ En- och tvåbostadshus ☐ Flerbostadshus	
Antal rum	samt ☐ kök ☐ kokvrå ☐ badrum ☐ duschrum ☐ extra toalett	Byggår	Inflyttningsår
Bostaden är en ☐ äganderätt ☐ bostadsrätt ☐ hyresrätt ☐ andrahandsbostad ☐ bostad beviljad med LSS eller SoL			

3. Funktionsnedsättning

Beskrivning

Förflyttningshjälpmedel*

☐ Eldriven rullstol ☐ Rollator
☐ Manuell rullstol ☐ Käpp

4. Sökta åtgärder*

Om du söker flera åtgärder, placera dem under rubriker: Badrum, kök, övrigt, utanför bostaden etc. ska alltid anges:

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna bostad?*

☐ Ja, år .....

☐ Nej

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i annan bostad?*

☐ Ja, ange adressen nedan

☐ Nej

Adress	Postnummer och ort

5. Fastighetsägare* (om annan än sökanden)

Företagsnamn eller personnamn*	
Adress *	Telefonnummer*
Postnummer och ort*	E-postadresser

Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

För- och efternamn	
Telefonnummer	E-postadress

6. Bidrag som åtagande

☐ Jag önskar få bostadsanpassningsbidrag som ett åtagande från kommunen om sökta åtgärder erbjuds som ett åtagande.

7. Sökandes underskrift*

Datum och sökandes underskrift	Namnförtydligande

Anvisningar och förklaringar

Det är viktigt att du är så noggrann som möjligt när du fyller i ansökan. Du riskerar annars att få den i retur för komplettering, vilket fördröjer handläggningen

Ansökan

1. Sökande

Det är alltid personen med funktionsnedsättning som ansöker om bostadsanpassningsbidrag och undertecknar ansökan. Personer under 18 år företräds av vårdnadshavare men står själva som sökande.

Kontaktperson

Fylls i om annan person än sökande själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

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. Fullmakt ska bifogas ansökan.

God man/Förvaltare företräder sökanden i alla kontakter med enheten för bostadsanpassningsbidrag och för dennes talan. Utskick görs till god man/förvaltare. Förordnandet ska bifogas ansökan.

Vårdnadshavare företräder sökande under 18 år. Vid fler vårdnadshavare ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan.

2. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i uppgifter om bostaden som ska anpassas.

3. Funktionsnedsättning

Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar och eventuella förflyttningshjälpmedel du har. Beskriv de svårigheter du har i din bostad, som är anledningen till att du ansöker om bostadsanpassningsbidrag.

4. Sökta åtgärder

Ange **alltid** vilka anpassningsåtgärder du söker bidrag för. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas med intyg från sakkunnig. Eventuella tidigare ansökningar om bostadsanpassningsbidrag ska framgå.

5. Fastighetsägare

Fastighetsägaruppgifter för eventuell kontakt,

6. Bidrag som åtagande

För vissa typer av åtgärder och beroende av arbetsbelastning på bostadsanpassningsenheten har kommunen möjlighet att utföra bidraget som ett åtagande.

7. Sökandes underskrift

Ansökan ska alltid undertecknas av sökande.

Till ansökan ska du bifoga intyg

Du måste alltid bifoga ett intyg som styrker behovet av sökta åtgärder. Intyget ska vara skrivet av sakkunnig tex. Arbetsterapeut eller läkare.

Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag – Medgivande från fastighetsägare/nyttjanderättshavare

Om du inte ensam äger fastigheten du söker bostadsanpassningsbidrag **krävs** medgivande av samtliga fastighetsägare.

Står någon annan än du som innehavare av köpeavtalet eller hyreskontraktet **krävs** att den eller de godkänna att de sökta anpassningsåtgärderna får utföras i eller i anslutning till bostaden.

Fullmakt

Vill du ha hjälp att ta in offert, beställa arbetet och att kommunen betalar entreprenören direkt med ditt bidrag måste du lämna en fullmakt för detta, separat blankett för detta finns.

Information om personuppgiftsbehandling

Vi behandlar personuppgifter som namn, adress, fastighetsbeteckning, e-post och telefonnummer för att handlägga ditt ärende och kunna kontakta dig.

Behandlingen sker i vårt ärendehanteringssystem och är nödvändig som ett led i myndighetsutövning. Uppgifterna sparas enligt informationshanteringsplan.

Personuppgiftsansvarig: Samhällsbyggnadsnämnden (samhallsbyggnad@nybro.se). Frågor? Kontakta dataskyddsombud: dataskydd@sydarkivera.se.

Du har rätt till tillgång, rättelse, radering samt att klaga hos IMY.