

ANSÖKAN BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Med anvisningar. Gäller även service, reparation, återställning, besiktning och underhåll

Skicka ansökan till:
Samhällsbyggnadsnämnden
643 80 Vingåker
Växel 0151-191 00

E-post samhallsbyggnadsnamnden@vingaker.se

* = Obligatoriska uppgifter

DATUM

Till ansökan ska du bifoga

- Intyg från medicinskt sakkunnig
- Ägarmedgivande från fastighetsägare
- Minst två offerter på ansökta åtgärder



**Vingåkers
kommun**

1. Personuppgifter (sökanden)

Förnamn *	Efternamn *	Personnummer *	
Adress (där anpassningen ska utföras) *		Våningsplan *	Telefonnummer *
Postnummer och ort *			Mobilnummer *
E-postadress			

2. Bostad som ska anpassas

Bostaden innehas med *			
☐ Äganderätt	☐ Bostadsrätt	☐ Hyresrätt	☐ I andra hand (bifoga kontrakt, se anvisningar)
			☐ Bostad beviljad enligt LSS eller SoL
Antal personer i boendet *		Byggår	Inflyttningsår *
Vuxna ☐ st Barn under 18 år ☐ st			
Fastighetsägare/förvaltningsbolag		Telefonnummer till fastighetsägaren	
Adress till fastighetsägaren		E-postadress till fastighetsägaren	

3. Medgivande från nyttjanderättshavare *

Om fler personer än du som söker bidrag står på köpeavtalet för bostadsrätten, hus eller kontraktet för hyresrätten ska den/de lämna sitt medgivande till att anpassningen får utföras.

Nyttjanderättshavarens namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Mobilnummer
☐ Jag står ensam på köpeavtalet för huset, bostadsrätten eller kontraktet för hyresrätten.	

4. Uppgifter om kontaktperson

Namn	E-postadress
Relation till sökande	Telefonnummer

5. Uppgifter om företrädare

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
E-postadress		Mobilnummer
Adress		Postnummer och ort
Roll vid ansökan ☐ Vårdnadshavare (omsökande är under 18 år) ☐ Ombud (bifoga fullmakt) ☐ God man/Förvaltare (bifoga skriftligt förordnande)		

6. Anpassningsåtgärder *

Montering av stödhandtag				
☐	I badrum/hygienrum	Längd 60 cm	Antal	Längd 30 cm Antal
☐	Övriga rum	Längd 60 cm	Antal	Längd 30 cm Antal
Anpassning av trösklar				
☐	I badrum/hygienrum	Antal	Ange bredd	
☐	Övriga rum	Antal		
Övriga åtgärder:				

7. Sökandens underskrift (eller företrädares) *

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

8. Vårdnadshavares underskrift

Datum	Underskrift av vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Underskrift av vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Övriga upplysningar

Fullmakt

Jag ger uppdrag till kommunens handläggare att ta in offerter om att beställa åtgärderna i mitt namn. Fullmakten gäller tills beviljade åtgärder är utförda.

Datum.....

Namnteckning.....

Behandling av personuppgifter De personuppgifter du lämnar när du skickar in en ansökan, synpunkt eller annat registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Det görs eftersom uppgifterna behövs för vår myndighetsutövning. Du har rätt att få en sammanställning över vilka av dina personuppgifter vi behandlar. En sådan begäran ska vara skriftlig och ska skickas till dataskyddsombud@vingaker.se. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade. På vingaker.se/organisation-politik/kommunfakta/sa-hanterar-vi-dina-personuppgifter/ hittar du mer information om hur kommunen arbetar med frågor kopplade till GDPR.



ANVISNINGAR TILL ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Vingåkers
kommun

Det är viktigt att du fyller i ansökan fullständigt. Obligatoriska fält är markerade med en asterisk *. Om ansökan inte är fullständigt ifylld kommer den att återsändas till dig för komplettering.

Till din ansökan ska du bifoga:

- Ett intyg från medicinskt sakkunnig, exempelvis arbetsterapeut, sjukgymnast/fysioterapeut, läkare eller annan medicinskt sakkunnig.
- Ett medgivande från din fastighetsägare att du får utföra åtgärderna och att du inte krävs på ersättning för att återställa dem. Medgivande behövs i alla boendeformer, även vid bostadsrätt och äganderätt.

Du kan komma att behöva redovisa en uppskattad kostnad för de anpassningsåtgärder du vill utföra. Det kan du göra med en kostnadsberäkning eller offert från en entreprenör. Om du inte har en kostnadsberäkning/offert i samband med att du söker bidrag kan du behöva inkomma med den senare. Om din ansökan gäller bidrag till tröskelborttagning, montage av stödhandtag, installation av spisvakt, leverans av handsändare till befintlig dörrautomatik eller andra enklare anpassningsåtgärder behövs inte en kostnadsberäkning eller offert. Vi har kännedom om den skäliga kostnaden för denna typ av åtgärder och kan fastställa ett bidragsbelopp utan kostnadsberäkning/offert.

1. Personuppgifter

Sökande är alltid personen med funktionsnedsättning. Om du är omyndig ska din vårdnadshavares person- och kontaktuppgifter anges under punkt 5.

Ange alltid adressen där anpassningen ska utföras.

2. Bostad som ska anpassas

Ange upplåtelseformen för bostaden, byggår och inflyttningsår.

Ange antalet personer som bor i bostaden. Fyll kontaktuppgifter till fastighetsägaren.

Hyr du bostaden i andra hand ska du bifoga ett kontrakt där det framgår vem som innehar förstahandskontrakt och upplåtelseid.

3. Medgivande från nyttjanderättshavare

Om fler personer än du som söker bidrag står på köpeavtalet för bostadsrätten eller kontraktet för hyresrätten ska den/de lämna sitt medgivande till att anpassningen får utföras. Om du står ensam på köpeavtalet för bostadsrätten eller kontraktet för hyresrätten så sätter du ett kryss i rutan.

4. Uppgifter om kontaktperson

En kontaktperson kan hjälpa dig i kontakten med bostadsanpassningsavdelningen. Kontaktperson har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för dig.

5. Uppgifter om företrädare

Om du inte kan föra din egen talan är uppgift om företrädare obligatorisk. Brev och beslut skickas till dig och din företrädare, därför är adress och e-postadress obligatoriska uppgifter. En företrädare kan vara:

- Vårdnadshavare – företräder dig som är under arton år och för din talan i kontakter med bostadsanpassningsavdelningen.
- Ombud – är en person som har fullmakt att företräda dig och din talan i kontakter med bostadsanpassningsavdelningen. Du ska bifoga en *fullmakt* till din ansökan.
- God man/förvaltare – företräder dig och för din talan i kontakter med bostadsanpassningsavdelningen. Du ska bifoga ett *förordnande* till din ansökan. Du kan läsa mer om företrädare på [skatteverket.se](https://www.skatteverket.se).

6. Anpassningsåtgärder

Ange de åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten.

7. Sökandes underskrift (eller företrädares)

Ansökan ska alltid skrivas under av dig eller av den person som företräder dig.

Om du ska företräddas av någon, tänk på att bifoga fullmakt eller förordnande.

8. Vårdnadshavares underskrift

Om du som söker är under arton år är det din vårdnadshavare som företräder dig och för din talan i kontakter med bostadsanpassningsavdelningen.

Båda dina vårdnadshavare ska skriva under, även om de inte bor tillsammans.

9. Fullmakt

Om sökande eller annan person i sökandes hötret inte kan begära in ombud/offerter och beställa åtgärderna krävs fullmakt från sökande att handläggare får sköta processen i sökandes namn. Konsumentköplagen gäller mellan sökande och åtgärdande hantverkare.

Mer information om bostadsanpassningsbidraget finns på boverket.se.