



## ANSÖKAN om bostadsanpassningsbidrag

Ansökan behandlas enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.

Handlingar som ska lämnas in till kommunen:

- Ett exemplar av ansökan, fullständigt ifyllt.
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig

Vid mer omfattande åtgärder bör ansökan kompletteras med minst två offerter/anbud.

Diarienummer

Fylls i av kommunens handläggare

**Läs alltid anvisningar och förklaringar innan du fyller i blanketten.**

### 1. Person med funktionsnedsättning

För och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Telefonnummer
Postnummer och postort	E-postadress

### 2. Kontaktperson

För och efternamn	Telefonnummer		
E-postadress			
Roll vid ansökan			
Biträde	Ombud	Förvaltare	God man

### 3. Funktionsnedsättning

Förflyttningshjälpmedel				
Eldriven rullstol	Manuell rullstol	Rollator	Käpp	Annat

### 4. Bostadsanpassningsåtgärder du söker bidrag för. Vid behov av mer utrymme bifoga bilaga.

Sökt bidragsbelopp
--------------------

## 5. Fastighet

Småhus	Flerbostadshus	Antal rum:	Hiss
Egen fastighet	Bostadsrätt	Hysesrätt	Bostad med särskild service (SoL/LSS)
Inflyttningsdatum	Fastighetsbeteckning	Står i kö för annat boende Ja                      Nej	

## 6. Fastighetsägarens medgivande

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren <b>medges</b> rätten att vidta åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes samt att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren inte är skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick. Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bidrag ska kunna beviljas.		
Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren <b>medges inte</b> rätten att vidtaga de åtgärder bostadsanpassningsbidrag sökes för.		
Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
E-post	Telefonnummer	
Övriga kommentarer		

## 7. Nyttjanderättshavarens medgivande

För medgivande gäller följande: Den sökande får utföra de åtgärder som bidrag sökes för. Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bidrag ska kunna beviljas.		
Datum	Nyttjanderättshavarens namn	Namn-teckning
E-post/telefonnummer	Medgivande Ja                      Nej	
Datum	Nyttjanderättshavarens namn	Namn-teckning
E-post/telefonnummer	Medgivande Ja                      Nej	

## 8. Samtycke/medgivande

Jag samtycker till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag med anledning av frågor eller behov av kompletterande information får ta kontakt med läkare, arbetsterapeut eller annan sakkunnig som skrivit intyg som bifogats ansökan.	
Ja	Nej

## 9. Övriga upplysningar

--

## 10. Sökandes underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter om faktiska förhållanden som lämnats i denna ansökan och i därtill bifogade handlingar är sanningsenliga.

Namnteckning, sökande	Datum
Namnförtydligande	
Namnteckning (vårdnadshavare 1)	
Namnteckning (vårdnadshavare 2)	
<b>Information om dataskyddsförordningen (GDPR)</b> Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.	

**Handlingarna ska skickas till:**

**Myndighetsavdelningen  
Bostadsanpassningsbidrag  
Box 34670  
701 35 Örebro**

## Kontakt

För mer information och hjälp kring din ansökan, kontakta en handläggare av bostadsanpassningsbidrag via Servicecenter, tel. 019-21 10 00, eller direkt på [bostadsanpassningsbidrag@orebro.se](mailto:bostadsanpassningsbidrag@orebro.se)

## Anvisningar och förklaringar

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

### Handlingar som ska bifogas ansökan

Ett exemplar av ansökan fullständigt ifylld.

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig.
- Vid mer omfattande åtgärder bör ansökan kompletteras med minst 2 offerter/anbud.

### 1. Person med funktionsnedsättning

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.

### 2. Kontaktperson

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.*

**Ombud** - *är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt ska då bifogas i ansökan.*

**God man/förvaltare** - *företräder sökande i kontakterna med enheten för bostadsanpassningsbidrag och för sökandes talan. Förordnandet ska då bifogas ansökan.*

### 3. Funktionsnedsättning

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

### 4. Bostadsanpassningsåtgärder du söker bidrag för

Ange alltid vilka åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas i intyg från en arbetsterapeut, en läkare eller någon annan sakkunnig.

### 5. Fastighet

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i. Fyll alltid i inflyttningsdatum för bostaden som ansökan gäller.

### 6. Fastighetsägarens medgivande

För att beslut ska kunna fattas måste du ha fastighetsägarens medgivande för sökta åtgärder. Vid flera fastighetsägare ska samtliga ge sitt medgivande.

### 7. Nyttjanderättshavarens medgivande

Nyttjanderättshavare är alla som står på kontraktet eller har ett avtal med nyttjanderätt för den bostad som ska anpassas. För att anpassning ska kunna utföras i bostaden måste alla nyttjanderättshavare underteckna medgivandet.

### 8. Samtycke/medgivande.

Här fyller du i om du vill lämna samtycke till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag får kontakta din arbetsterapeut, läkare eller någon annan sakkunnig som skrivit intyget som bifogats ansökan.

### 9. Övriga upplysningar

Här anger du övriga upplysningar som du vill informera om i ditt ärende.

### 10. Underskrift

Ansökan ska alltid undertecknas av sökande eller person med fullmakt att företräda sökande. Om sökande är under 18 år undertecknas ansökan av vårdnadshavare.