



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

Handlingar skickas till:

Bostadsanpassning
Tekniska kontoret
574 80 Vetlanda

Läs anvisningarna (sid.4) när du fyller i blanketten.

1. Sökande

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress	Ev. lägenhetsnummer	Telefon dagtid
Postnummer och ort		Mobiltelefon
E-postadress		

2. Kontaktperson

För- och efternamn	Telefon dagtid	Mobiltelefon
--------------------	----------------	--------------

3. Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättning	
Intygsskrivare (Arbetsterapeut, sjukgymnast, läkare, etc.)	Telefon intygsskrivare
Jag ger min tillåtelse till att bidragshandläggare får ta kontakt med intygsskrivare ovan för kompletterande uppgifter:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

4. Bidrag söks för följande (Obligatoriskt! Fortsätt på separat papper om utrymmet inte räcker)

5. Bostad som ska anpassas

Fastighetsägarens namn (om annan än sökanden)	Fastighetsbeteckning	<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> äganderätt <input type="checkbox"/> bostadsrätt <input type="checkbox"/> hyresrätt <input type="checkbox"/> andrahandsupplåtelse		

6. Sökandens underskrift

Datum	Namnteckning sökande
-------	----------------------

Handlingar som ska bifogas ansökan:

- Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag (sid. 3).
- Intyg av arbetsterapeut, sjukgymnast, läkare eller annan sakkunnig om funktionsnedsättningen som styrker behovet av bostadsanpassningsbidrag.

Handlingar som i förekommande fall kan bifogas ansökan:

- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning och beskrivning av sökta åtgärder i form av ritningar, tekniska beskrivningar etc.

7. Fastighetsägarens medgivande (ifylls om sökanden inte är ensam ägare till fastigheten)

<input type="checkbox"/>	Härmed intygas att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren/annan fastighetsägare medges rätt att vidta åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes samt att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren inte är skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick, när det gäller dessa åtgärder.*	
<input type="checkbox"/>	Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren/annan fastighetsägare medges inte rätt att vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes.	
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Befattning	Telefonnummer	
E-postadress		

**) Återställningsbidrag kan sökas av fastighetsägare enligt §§ 12-14 i lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.*

8. Nyttjanderättshavares medgivande (ifylls om sökanden inte är ensam nyttjanderättshavare till bostaden)

<input type="checkbox"/>	Den sökande får rätt att vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes. Detta är enligt lagen om bostadsanpassningsbidrag en förutsättning för att bidrag ska kunna beviljas.	
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress	

Information om behandling av personuppgifter

Vetlanda kommun behandlar de personuppgifter du skickar in enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR).

På <https://kommun.vetlanda.se/gdpr> hittar du mer information om hur Vetlanda kommun arbetar med frågor kopplade till GDPR.



Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Bilagan ska bifogas till ansökan.

Välj ett av alternativen nedan:

Alternativ 1

Jag ger Vetlanda kommun **fullmakt** att för min räkning infordra och anta offerter, samt beställa och ombesörja betalningen för de anpassningsarbeten jag medges bidrag för med anledning av att jag ansökt om bostadsanpassningsbidrag.

Fullmakten innebär, om min ansökan beviljas, att Vetlanda kommun för min räkning får disponera bidragsbeloppet för att täcka kostnaden för anpassningen av bostaden.

Alternativ 2

Jag utför själv sökt bostadsanpassning och/eller kontaktar entreprenör som utför arbetet. Före arbetets början kontaktar jag kommunens handläggare för överenskommelse om arbetets omfattning och kostnader.

Jag är medveten om att rotavdrag inte kan kombineras med bostadsanpassningsbidrag och att inte bidrag beviljas för eget eller hushållsmedlemmars arbete.

Underskrift

Datum	Namnteckning sökande
-------	----------------------

Så här fyller du i ansökningsblanketten:

Fyll i alla uppgifter i ansökningsblanketten och bilagan fullmakt. Är blanketten och bilagan ofullständigt ifyllda kan de komma att skickas tillbaka för komplettering.

1. Sökande

Sökande ska vara den person med funktionsvariation som bostadsanpassningsbidrag söks för. Då sökanden är ett barn (under 18 år) ska samtliga vårdnadshavare skriva under ansökan.

2. Kontaktperson

Fylls i om annan person än sökande själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om inte sökande kan föra sin egen talan i ärendet.

3. Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättning: Ange den/de funktionsnedsättningar som gör att bostaden behöver anpassas.

Intygsskrivare: Ange namn och telefonnummer till den person som utfärdat intyg över din funktionsnedsättning.

4. Bidrag söks för följande

Ange vad du söker bidrag för eller beskriv de problem i hemmet som gör att du behöver bostadsanpassning. (Obligatoriskt)

5. Bostad som ska anpassas

Ange information om fastigheten som ska anpassas. Är du inte själv fastighetsägare så ange vem som äger bostaden.

6. Sökandes underskrift

Ansökan undertecknas av den som söker bidrag eller av god man/ekonomisk förvaltare/vårdnadshavare.

7. Fastighetsägarens medgivande

För att beslut ska kunna fattas måste du ha fastighetsägarens medgivande för sökta åtgärder. Samtliga fastighetsägare måste ge sitt medgivande. Detta gäller även om du är delägare av fastigheten.

8. Nyttjanderättshavarens medgivande

Nyttjanderättshavare är de personer, utöver sökanden, som står på hyreskontraktet 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.

Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Kryssa för antingen *Alternativ 1* eller *Alternativ 2* i bilagan.

Bilagan undertecknas av den som söker bidraget.

Observera att även om Ni har gett Vetlanda kommun fullmakt att beställa arbetena och betala fakturan så är Ni formell beställare av arbetena och avtalet är mellan Er och entreprenören. I denna typ av avtal gäller konsumenttjänstlagen.