

## Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Dina personuppgifter (obligatoriskt att fylla i)		
För- och efternamn (sökande)		Personnummer
Adress (där anpassningen ska utföras)		Telefon
Postnummer och ort	Lägenhetsnummer	Mobiltelefon
E-postadress		

Kontaktperson	
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ombud (fullmakt bifogas) <input type="checkbox"/> God man/förvaltare (förordnande bifogas)	
För- och efternamn	Telefon
E-postadress	

Anpassningsåtgärder (obligatoriskt att fylla i)			
Ange vilka anpassningsåtgärder du söker bidrag för:			
<b>Ansökan om trösklar.</b> Gäller ansökan bara att anpassa trösklar inne i lägenheten behöver du inte skicka med ett intyg vid ansökningstillfället. Ange mellan vilka rum trösklarna ska anpassas:			
Hall/kök	antal: _____	Vardagsrum/sovrum	antal: _____
Hall/sovrum	antal: _____	Vardagsrum/kök	antal: _____
Hall/vardagsrum	antal: _____	_____ / _____	antal: _____

Beskriv hur bostadsanpassningen skulle hjälpa dig i din vardag



### Bostad som ska anpassas (obligatoriskt att fylla i)

Bostaden innehas med:

- Äganderätt       Bostadsrätt       Ägarlägenhet       Boende genom socialtjänsten  
 Hyresrätt i förstahand       Hyresrätt i andrahand       Trygghetsbostad       Annat boende \_\_\_\_\_

Antal rum och kök	Boarea i m <sup>2</sup>	Byggår	Våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-------------------	-------------------------	--------	-------------	--

Antal vuxna personer i hushållet	Antal personer i hushållet under 18 år	Inflyttningsdatum
----------------------------------	--	-------------------

Bidragsbelopp för de anpassningar du söker för

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag?

- Ja     Nej

Om ja, var det till nuvarande bostad?

- Ja     Nej

### Hjälpinsatser och hjälpmedel

Har du några hjälpinsatser eller hjälpmedel?

- Färdtjänst       Hemvård       Personlig assistans       Boendestöd  
 Rullator       Manuell rullstol       Elrullstol       Annat \_\_\_\_\_

### Samtycke (obligatoriskt att fylla i)

Handläggare för bostadsanpassningsbidraget får kontakta arbetsterapeut, sjukgymnast, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning

- Ja     Nej

### Behov av tolk

- Ja     Nej

Om ja, ange vilket språk eller typ av tolk \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavares underskrift, gäller endast om sökande är under 18 år (obligatoriskt att fylla i)

Datum	Namnteckning 1	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Telefon
Datum	Namnteckning 2	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Telefon

### Sökandens underskrift eller person med fullmakt för sökanden (obligatoriskt att fylla i)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande (textas)
-------	--------------	----------------------------

## Så här fyller du i blanketten ”Ansökan om bostadsanpassningsbidrag”

### Till ansökan ska du bifoga:

**Intyg** – du måste alltid bifoga ett intyg som styrker behovet av sökta åtgärder. En arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig kan skriva ett sådant intyg.

**Fullmakt/förordnande** – Har du svårt att göra ansökan på egen hand och inte har någon i din närhet som kan hjälpa dig? Kontakta då kundtjänst på 0435-280 00. Har du en förvaltare eller en god man, ska dennes förordnande bifogas med ansökan.

**Medgivande från fastighetsägare och nyttjanderättshavare** – För att beviljas bidrag kan du behöva ett godkännande för anpassningen:

- Bor du i hyresrätt ska fastighetsägaren godkänna. Finns det fler personer med i hyreskontraktet måste även dessa godkänna.
- För bostadsrätt ska bostadsrättsföreningens styrelse eller förvaltare godkänna. Finns flera ägare till bostadsrätten måste samtliga ge sitt medgivande.
- Gäller anpassningen eget hus måste alla dess ägare ge sitt godkännande.

Blanketten för ägarmedgivande får du tillsammans med ansökningsblanketten.

### Personuppgifter

Sökande är alltid personen med funktionsnedsättning. Är den funktionsnedsatte omyndig ska vårdnadshavare ange sina kontaktuppgifter under rubriken kontaktperson.

### Kontaktperson

Fylls i om någon annan än sökande ska kontaktas eller om sökande inte kan föra sin egen talan under handläggningen. En kontaktperson kan vara en närstående som hjälper sökande i kontakt med handläggaren men som har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för den sökande.

### Anpassningsåtgärder

Skriv vilka åtgärder du söker bidrag för.

### Ansökan om trösklar

Ange mellan vilka rum trösklarna ska anpassas. Trösklar till sovrum, hall, vardagsrum och kök kan oftast tas bort och ersättas med tröskelplåt.

### Hur kan anpassningen hjälpa dig i din vardag?

Här kan du beskriva hur bostadsanpassningen kan hjälpa dig i din vardag och hur det skulle underlätta för dig.

### Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas. Du fyller även i det belopp som du söker bidrag för, detta belopp hämtas från de offerter du fått.

### Samtycke

Här fyller du i om handläggarna får kontakta arbetsterapeut, fysioterapeut eller annans sakkunnig gällande din funktionsnedsättning.

### Tolk

Här anger du om du är i behov av en tolk samt vilket språk eller typ av tolk som du är i behov av.

### Hjälpinsatser och hjälpmedel

Här anger du om du har några hjälpinsatser i hemmet och om du använder några hjälpmedel.

### Vårdnadshavares underskrift

Är sökande under 18 år ska barnets vårdnadshavare skriva under ansökan.

### Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller av person med fullmakt för sökande.

### Övrig information

Tillsammans med ansökan ska du bifoga minst två olika offerter från entreprenör.

### Har du frågor?

Välkommen att kontakta kundtjänst så hjälper vi dig med dina frågor!

Du når oss på telefon 0435-280 00 eller via e-post [kommun@klippan.se](mailto:kommun@klippan.se)