

1. Personuppgifter sökande

Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress	Lägenhetsnummer	Den sökandes telefon dagtid
Postnummer och ort		Den sökandes mobiltelefonnummer
Den sökandes e-postadress		Civiltillstånd ☐ Gift/Sambo ☐ Ensamstående

2. Kontaktperson (se anvisningar)

För- och efternamn	Telefon dagtid	Relation
e-postadress	Fullmakt för kontaktperson att företräda den sökande finns ☐ Ja ☐ Nej	
Roll vid ansökan ☐ Vårdnadshavare ☐ Biträde ☐ Ombud ☐ God man ☐ Förvaltare		

3. Bostad som ska anpassas

Adress (om annan än sökandes utdelningsadress)		Lägenhetsnummer	Våningsplan
Antal rum _____ rum och kök	Boarea _____ m ²	Hiss ☐ Ja ☐ Nej	Civiltillstånd ☐ Gift/Sambo ☐ Ensamstående
Bostaden innehas med ☐ Äganderätt ☐ Bostadsrätt ☐ Hyresrätt ☐ i andra hand			

4. Problem i bostaden – Vad är anledning till din ansökan (måste alltid fyllas i)

Vilka förflytningshjälpmedel använder du? ☐ Eldriven rullstol ☐ Manuell rullstol ☐ Rollator/Betastöd ☐ Annat _____			
Vilka hjälpinsatser har du? ☐ Färdtjänst ☐ Hemtjänst ☐ Personlig assistans ☐ Bostad beviljad enligt LSS eller SoL			

Vänd sida och fyll i vilka anpassningsåtgärder du vill söka bidrag för ➡

[illegible]

För medgivandet gäller följande:

- Sökanden får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks.
- Sökande/Nyttjanderättsinnehavare är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vad gäller dessa åtgärder.
- Fastighetsägaren har ingen skyldighet att ge sitt medgivande.

Fastighetsägare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer
Fastighetsägare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer

För medgivandet gäller följande:		
Sökanden får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks.		
Nyttjanderättshavare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer
Nyttjanderättshavare	Namnteckning	e-postadress/telefonnummer

☐ Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig	☐ Åtgärdsförslag med förslag på anpassning
☐ Offert eller kostnadsberäkning	☐ Ritningar ☐ Annan: _____

Bostadsanpassningsenheten får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning

☐ Ja ☐ Nej

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Så här fyller du i blanketten - Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

En komplett ifylld ansökan förkortar handläggningstiden för beslut om bostadsanpassningsbidrag

1. Personuppgifter

Personen med funktionsnedsättning ska alltid stå som sökande.

2. Kontaktperson

Fylls i om annan person än sökande själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om sökanden är under 18 år och/eller om den sökande inte kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

Vårdnadshavare är den/de som har ett juridiskt vårdnadsansvar för barn under 18 år.

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. Blankett för fullmakt ska bifogas ansökan.

God man/Förvaltare företräder sökanden i alla kontakter med fastighetskontoret och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i.

3. Vad är anledning till din ansökan?

Du måste alltid ange varför du ansöker om bidrag för att anpassa bostaden.

4. Anpassningsåtgärder du vill söka bidrag för

Du måste alltid ange de åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Om åtgärder saknas krävs komplettering.

Behovet av ansökta åtgärder ska styrkas i intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig.

5. Fastighetsägarens medgivande

Är sökanden inte ensam ägare av bostaden är det sökandens ansvar att få alla ägares medgivande till att anpassningsåtgärderna får utföras. Om fastighetsägaren/na inte ger sitt medgivande måste ansökan avslås. Fastighetsägaren har ingen skyldighet att ge ditt medgivande.

6. Nyttjanderättshavares medgivande

Sökanden ansvarar för att få nyttjanderättshavares medgivande att anpassningsåtgärderna får utföras. Om inte samtliga nyttjanderättshavare över 18 år ger sitt medgivande måste ansökan avslås.

7. Vilka bilagor skickar du med?

Här fyller du i vilka bilagor du skickar med din ansökan. Vid omfattande åtgärder kan kopia på offert/kostnadsberäkning och ritningar krävas. Intyg ska alltid bifogas ansökan.

8. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggaren får kontakta den eller de intygsgivare som skrivit dina intyg och de entreprenörer som kommer utföra beviljad anpassning.

9. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att teckna sökanden.

Komplett ansökan skickas till

Skövde kommun
Sektor samhällsbyggnad
Fredsgatan 4
541 83 Skövde
E-post samhallsbyggnad@skovde.se