|  |  |
| --- | --- |
|   | Ansökan om bostadsanpassningsbidrag |
| Enligt Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m.m. |

|  |
| --- |
| Personuppgifter |
| För- och efternamn sökande: | Personnummer: |
|       |       |
| Adress: | Postnummer och postadress: |
|       |       |
| Telefon bostad: | Mobiltelefon: |
|       |       |
| Epost: | Alternativt telefonnummer: |
|       |       |
| Civilstånd: | Antal personer i hushållet: |  |
| [ ]  Gift/sambo [ ]  Ensamstående [ ]  Barn |       Över 18 år |       Under 18 år |
| Kontaktperson |
| För- och efternamn: | Telefon bostad: | Mobiltelefon: |
|       |       |       |
| Roll vid ansökan: | Epost: |
| [ ]  Anhörig [ ]  Biträde [ ]  Ombud [ ]  God Man [ ]  Förvaltare |       |
| Uppgifter om fastigheten |
| Fastighetsbeteckning: | Byggnadsår: | Senaste ombyggnad år: |
|       |       |       |
| Typ av hus: |
| [ ]  Småhus [ ]  Flerbostadshus [ ]  Gruppbostad |
| Bostadsinformation:  |
| Antal rum:      Samt: [ ]  Kök [ ]  Kokvrå [ ]  Badrum [ ]  Duschrum [ ]  Extra toalett |
| Bostaden innehas: |
| [ ]  Med äganderätt [ ]  Med bostadsrätt [ ]  Med hyresrätt [ ]  I andra hand |
| Fastighetsägare (om annan än sökanden): | Telefon: |
|       |       |
| Adress: | Postnummer och postadress: |
|       |       |
| Bidrag |
| Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag: |  |
| I denna bostad [ ]  Ja [ ]  Nej | I annan bostad [ ]  Ja [ ]  Nej |
| Funktionsnedsättning |
| Beskriv din funktionsnedsättning: |
|       |
| Förflyttningshjälpmedel: |
| [ ]  Eldriven rullstol [ ]  Manuell rullstol [ ]  Rollator [ ]  Käpp |
|  |
| Ansöker om bidrag för nedanstående åtgärder |
|  |
|       |
|  |
| Samtliga hyresrätts- bostadsrättsinnehavares medgivande att sökta åtgärder får utföras i bostaden (Fylls i endast om sökanden inte är ensam nyttjanderättshavare) |
| Datum: | Underskrift: | Namnförtydligande: |
|       |       |       |
| Datum: | Underskrift: | Namnförtydligande: |
|       |       |       |
| Samtliga fastighetsägarens medgivande (Fylls i endast om sökanden inte äger fastigheten) |
| Hyresgästen / bostadsrättsinnehavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökts och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. Under vissa villkor kan dock ägaren få återställningsbidrag. |
|  |
| Datum: | Underskrift: | Namnförtydligande: |
|       |       |       |
| Datum: | Underskrift: | Namnförtydligande |
|       |       |       |
| Underskrift |
| Datum | Namnförtydligande |
|       |       |
| Underskrift |
|  |
| Blanketten sänds tillTranemo kommunTekniska sektionenBostadsanpassning514 80 Tranemo |  |

|  |
| --- |
| I och med att du ansöker om bostadsanpassningsbidrag registreras dina uppgifter hos Tranemo kommun. Uppgifterna kommer att användas för Tranemo kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 |

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

## Personuppgifter

Sökanden är, enligt gällande lagstiftning, den person som p g a funktionsnedsättning behöver en anpassning av sin bostad.

## Kontaktperson

Uppgifterna om kontaktperson fylls i om annan person än sökanden själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet.

En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

***Anhörig/biträde*** hjälper sökanden 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. Blankett för fullmakt finns på kommunens hemsida och ska bifogas ansökan.

***God man/förvaltare*** företräder sökanden i alla kontakter med handläggaren och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

## Uppgifter om fastigheten

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i. Bor du i hyresrätt eller bostadsrätt bör du kontakta din fastighetsägare/styrelse för ett medgivande till att de åtgärder du söker bidrag för. Det kan vara bra att detta medgivande är skriftligt och att det framgår om du är återställningsskyldig eller inte. Du ansvarar själv för att få detta medgivande. Det är hyreslagen och bostadsrättslagen som reglerar vad du får göra utan att riskera skadestånd.

För uppsättning av spisvakt krävs inget medgivande för Tranemobostäders hyresgäster.

**Bidrag**

Här anger du om du tidigare har ansökt om bostadsanpassningsbidrag eller inte, i denna bostad eller i någon annan bostad.

**Funktionsnedsättning**

Ange den/de funktionsnedsättningar som gör att bostaden behöver anpassas och om du har något förflyttningshjälpmedel.

**Ansöker om bidrag för nedanstående åtgärder**

Du måste alltid ange de åtgärder du vill söka bidrag för. Gör det här på blanketten eller i en bilaga. Du kan även beskriva de problem som gör att du behöver bostadsanpassning. Om åtgärder saknas krävs senare komplettering. För borttagning/anpassning av trösklar och/eller uppsättning av stödhandtag ska du alltid ange antalet.

**Hyresrätts-/bostadsrättsinnehavares medgivande**

Denna del fylls i om du inte är ensam nyttjanderättshavare av din hyresrätt eller bostadsrätt. Alla övriga nyttjanderättshavare behöver lämna sitt medgivande om att de sökta åtgärderna får utföras i bostaden.

**Fastighetsägarens medgivande**

Denna del fylls i om du inte själv äger din bostad eller om du är delägare av din bostad. Alla övriga ägare behöver lämna medgivande om att de sökta åtgärderna får utföras och om att du inte är skyldig att återställa bostaden till ursprungligt skick.

**Underskrift**

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller av person med rätt att företräda den sökande.