

Information för ansökan om bostadsanpassningsbidrag

En komplett ansökan innefattar

- Ansökningsblankett för bostadsanpassningsbidrag
- Intyg från sakkunnig
- Ägarmedgivande från fastighetsägare
- Offert

Ansökningsblankett: I ansökningsblanketten anges personuppgifter om personen med funktionsnedsättning Om det finns någon kontaktperson. Uppgifter om bostaden. Vilka åtgärder bidrag söks för. Vad problemen består i, alltså anledningen till att åtgärder söks. Sökt bidragsbelopp.

Intyg: Till din ansökan behöver du bifoga ett intyg från en arbetsterapeut, fysioterapeut eller annan medicinsk sakkunnig som styrker behovet av anpassning. Anpassningen ska vara nödvändig för att din bostad ska bli ändamålsenlig för dig utifrån ditt funktionshinder. Kommunens arbetsterapeuter och fysioterapeuter kontaktas via kommunens växel på telefon: 0921- 62 000.

Ägarmedgivande: En bostadsanpassningsåtgärd innebär ofta ett ingrepp i eller i anslutning till din bostad. För att kunna beviljas bidrag ska samtliga fastighetsägare och nyttjanderättshavare ge sitt medgivande till att du får utföra anpassningsåtgärden (även om det är du själv, din sambo eller någon släkting som står som ägare på fastigheten måste vi få detta medgivande). I medgivandet skall det även framgå att inget krav på ersättning för att återställa anpassningsåtgärderna kommer att ställas på dig.

Offert: Kontakta valfri entreprenör för att ta in offert/kostnadsberäkning för de anpassningsåtgärder du söker bidraget till. Det går också bra att be kommunen om hjälp med att ta in en offert om man inte klarar av det själv. Vid små åtgärder (exempelvis stödhandtag, tröskelborttagning, spisvakt eller dylikt) behövs ingen offert. Entreprenören du kontaktar måste ha F-skattsedel och ha relevant behörighet för det arbete som ska utföras.

Ovanstående handlingar skickas till Bodens kommun, Socialförvaltningen, Bostadsanpassning, 961 86 Boden (adress finns på ansökningsblanketten).

När din ansökan är komplett utreder kommunens handläggare dina förutsättningar att få bidrag utifrån Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.

När/om du blir beviljad bidrag så får du ett skriftligt beslut om bostadsanpassningsbidrag. Därefter kontaktar du entreprenör, sluter avtal med entreprenören om åtgärdernas utförande och betalar entreprenören när arbetet är klart. Det är alltså ingen skillnad jämfört med om du hade valt att inte söka något bostadsanpassningsbidrag.

Fakturan för arbetet skickas till dig som kund. Om du vill ha längre tid på dig att betala fakturan ska du diskutera det med din entreprenör. För utbetalning av bidrag skickas kopia på fakturan till kommunen, tillsammans med information om till vilket bankkonto utbetalningen ska ske. Om du inte själv kan betala din faktura så kan kommunen via fullmakt från dig betala entreprenören med det bidrag du blivit beviljad.



Handlingarna skickas till:

Bodens kommun
Socialförvaltningen
Bostadsanpassning
961 86 Boden

Handlingar som förutom denna blankett skall lämnas till kommunen:

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen. (Gäller ej om ansökan avser reparation, underhåll och besiktning)

- Medgivande från samtliga ägare och, i förekommande fall, nyttjanderättshavare att anpassningsåtgärderna får vidtas. (Gäller ej om ansökan avser reparation, underhåll och besiktning)

Person med funktionsnedsättning *

Personnummer	Namn	
Civilstånd	Behov av tolk	Vilket språk
<input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Sökande/Ställföreträdare *

Namn	Telefon	C/O - Namn
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress		

Kontaktperson

Namn	Telefon	Relation
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress	Fullmakt för kontaktpersonen att företräda den funktionsnedsatte finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Huset, bostaden, övrigt

Bostaden ligger i		Bostaden innehas med		Bor på våning
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Småhus	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Äganderätt
Hiss	Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i	Bidrag i annan bostad	Inflytt.datum/år i denna bostad*	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Fastighetsbeteckning	Ägare, namn		Ägare, telefon	

Jag söker bidrag till anpassning av min bostad med följande åtgärder *

OBSERVERA! Att om bifogat intyg inte uttryckligen styrker behovet av alla åtgärder kan ansökan behöva kompletteras innan beslut. (Om utrymmet inte räcker – fortsätt på baksidan eller i särskild bilaga)

--

Problemet i min bostad / Motivet till min ansökan

(Om utrymmet inte räcker – fortsätt på baksidan eller i särskild bilaga)

--

Sökandes/Ställföreträdarens underskrift

Namn*	Sökt bidragsbelopp
-------	--------------------

Medgivande till registrering - underskrifter*

Jag medger att mina personuppgifter som lämnats i denna ansökan och eventuella bilagor registreras i kommunens system för bostadsanpassningsbidrag. Jag är medveten om att jag när som helst kan begära att få se ett utdrag på de uppgifter som finns beträffande mig, få felaktigheter i dessa rättade samt få uppgifterna borttagna.

.....
 Funktionsnedsatt/Sökande

.....
 Sökande/Ställföreträdare

.....
 Kontaktperson

(*) Obligatorisk uppgift