



**Ansökan skickas till:**

Salems kommun, Bostadsanpassning  
144 80 Rönninge

Fastighetsbeteckning

**1. SÖKANDE \***

Namn	Personnummer (12 siffror)
Adress	Portkod
Postnummer och ort	Telefonnummer
E-postadress	
Funktionsnedsattes namn (om annan än sökande)	Personnummer (12 siffror)

**2. ANPASSNINGSDRESS (Bostad som ska anpassas) \***

Antal rum (rok)	Våningsplan	Hiss ja/nej	Antal personer i bostaden	Inflyttningsår	Byggår
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> I andra hand (bifogar kontrakt, se anvisningar)					
Adress (om annan än angiven i punkt 1)					

**3. FUNKTIONSNEDSÄTTNING \***

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har du? <input type="checkbox"/> Rörelsehinder <input type="checkbox"/> Annat .....			
Eventuellt förflyttningshjälpmedel: <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Annat .....			

**4. KONTAKTPERSON (se anvisningar) \***

Namn	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Biträde <input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt) <input type="checkbox"/> God man/förvaltare (bifoga förordnandet)	

**5. ÄGARENS MEDGIVANDE (ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten)**

Hyresgästen/Bostadsrättshavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. (Under vissa villkor kan ägaren få återställningsbidrag). Hyran/avgiften kommer inte att höjas med anledning av de vidtagna åtgärderna.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

## 6. ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

## 7. ANPASSINGSÅTGÄRDER (se anvisningar) \*

<b>Montering av stödhandtag</b>	<b>30 cm</b>	<b>60 cm</b>
<input type="checkbox"/> I bad-/hygienrum	<input type="checkbox"/> Antal .....	<input type="checkbox"/> Antal .....
<input type="checkbox"/> Övriga rum	<input type="checkbox"/> Antal .....	<input type="checkbox"/> Antal .....
<b>Utjämning av trösklar</b>		
<input type="checkbox"/> I bad-/hygienrum	<input type="checkbox"/> Antal .....	
<input type="checkbox"/> Övriga rum	<input type="checkbox"/> Antal .....	
<b>Övriga åtgärder, ansökan avser:</b> <input type="checkbox"/> Badrum <input type="checkbox"/> Kök <input type="checkbox"/> Utanför bostaden <input type="checkbox"/> Övrigt		

## 8. VILKA BILAGOR SKICKAR DU MED? \*

<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig	<b>Handlingar som skall inlämnas till kommunen:</b> * 1 exemplar av ansökan * Kopia på intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig * Kopia på offert. <input type="checkbox"/> Annan .....
<input type="checkbox"/> Kopia av offert Sökt bidragsbelopp: .....	
<input type="checkbox"/> Ritning/teknisk beskrivning med förslag på anpassning	
<input type="checkbox"/> Faktura (om du ansöker om bidrag i efterhand) se anvisningar	
<input type="checkbox"/> Fastighetsägarens medgivande	

## 9. KONTOUPPGIFTER FÖR UTBETALNING AV BIDRAG

Clearing nr	Konto nr	Kontoförande bank
-------------	----------	-------------------

## 10. SAMTYCKE OCH UNDERSKRIFT

Jag samtycker till att Salems kommun får dokumentera, bearbeta och arkivera den information som samlas in på denna blankett.

Dina personuppgifter kommer att registreras i kommunens datasystem i enlighet med GDPR. Läs mer på kommunens hemsida om hur vi hanterar dina personuppgifter <https://www.salem.se/omsorg--hjalp/personuppgifter/>

Sökande/fullmaktsinnehavare, namnteckning \_\_\_\_\_ Ort och datum \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

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

Om blanketten inte är komplett ifylld med obligatorisk information återsänds ansökan för komplettering. Obligatoriska uppgifter är markerade med \*.

### 1. Sökande \*

Sökande kan vara en person med funktionsnedsättning eller annan hushållsmedlem. Om sökande är annan än den funktionsnedsatte ska personuppgifter för båda fyllas i. Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning ska alltid stå som sökande.

### 2. Anpassningsadress \*

Här fyller du i information om den bostad som anpassning ska utföras i. Om ansökan avser bostad som hyrs i andra hand ska kontrakt bifogas som styrker upplåtelsestiden.

### 3. Funktionsnedsättning \*

Här fyller du i vilken eller vilka långvariga eller bestående funktionsnedsättningar som ligger till grund för ansökan.

### 4. Kontaktperson \*

**Kontaktperson** är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid ansökan.

**Biträde** hjälper sökande i kontakter med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Brev skickas till den sökande.

**Ombud** är en person som har skriftlig fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Brev skickas till sökande och ombud. Adressuppgifter alternativt e-postadress är obligatoriskt. Kopia på den skriftliga fullmakten ska bifogas ansökan.

**God man/Förvaltare** företräder sökanden i alla kontakter med kommunen och för dennes talan. Brev skickas till god man/förvaltare och adressuppgifter alternativt e-postadress är obligatoriskt. Kopia på förordnandet ska bifogas ansökan.

### 5. Ägarens medgivande

Fråga alltid din fastighetsägare om ett skriftligt medgivande gällande anpassningen.

### 6. Övriga upplysningar

Här kan du lämna information som inte framkommer på något annat ställe i blanketten.

### 7. Anpassningsåtgärder \*

Ange alltid vilka åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten. Du kan specificera åtgärderna på en separat bilaga. Om åtgärder saknas kommer blanketten att skickas tillbaka till dig för komplettering. Behovet av de ansökta åtgärderna ska styrkas i intyg från arbetsterapeut eller annan medicinskt sakkunnig.

### 8. Vilka bilagor skickar du med? \*

Till ansökan om bostadsanpassningsbidrag skall följande bifogas:

- \* Kopia på intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan medicinskt sakkunnig. Intyget ska styrka att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till din funktionsnedsättning. Vid mer omfattande åtgärder kan intyget kompletteras med ett åtgärdsprogram.
- \* Kopia av offert eller annan kostnadsberäkning. Vid enklare anpassningsåtgärder kan handläggaren fatta beslut utgående från bedömning av skälighetskostnad.
- \* Ritningar/tekniska beskrivningar om det är fråga om omfattande anpassningsåtgärder. Bifoga ritningar över bostaden före respektive efter ändringen, om det är fråga om ändrad planlösning.



- \* Kopia på faktura om du ansöker om bidrag i efterhand. Av det till ansökan bifogade intyget ska det framgå att det fanns ett behov av anpassning innan åtgärden genomfördes.
- \* Fastighetsägarens medgivande om du bor i bostadsrätt eller hyresrätt. Fråga alltid din fastighetsägare om ett skriftligt medgivande gällande anpassningen.

## 9. Kontouppgifter för utbetalning av bidrag

Här anges du det bankkonto dit bidraget kan betalas ut. Du kan också lämna denna information senare när du fått ditt beslut om bidrag.

## 10. Underskrift av sökande \*

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att teckna sökanden. När du lämnar uppgifter till blanketten samtycker du till att kommunen behandlar dina uppgifter enligt GDPR.

## Vem gör vad?

Du som ansöker om bostadsanpassningsbidrag ska välja entreprenör, skriva avtal med och betala entreprenören när arbetet är klart. Det är ingen skillnad jämfört med om du hade valt att inte söka något bidrag. Kommunens uppgift är att, om du har rätt till bidrag, bevilja ett bidrag som motsvarar en skälig kostnad för åtgärderna.

## Vad händer när jag har skickat in min ansökan om bostadsanpassningsbidrag?

### Ansökan

När ansökan kommit in registreras den och tilldelas en handläggare som ansvarar för ärendet under hela processen. Handläggaren går igenom handlingarna som du skickat in och begär kompletteringar om det saknas något. Om din ansökan är komplett med nödvändiga bilagor kan utredningen påbörjas direkt.

### Utredning

När din ansökan är komplett utreder kommunens handläggare ditt ärende. Vid behov bokar handläggaren en tid för hembesök tillsammans med dig. Handläggaren bedömer om de sökta åtgärderna är bidragsberättigade. Till exempel att åtgärderna är nödvändiga, att bostaden används permanent, att bidrag endast ges för anpassningar av bostadens fasta funktioner och att bidrag inte ges för åtgärder som behöver utföras av väsentligen andra orsaker.

### Beslut

När utredningen är klar fattas ett skriftligt beslut som skickas till dig. Läs noggrant igenom det och eventuella bilagor! Bidragets storlek grundas på offerter/prisuppgifter som inkommit och motsvarar en skälig kostnad för åtgärderna.

### Överklagande

Om du inte får bidrag till det du ansökt om och inte är nöjd med beslutet kan du överklaga. Information om hur du ska gå tillväga får du med ditt beslut.

### Beställning av arbete

Det är alltid du som beviljats bidrag som ansvarar för att beställa arbetet och att ingå ett avtal med entreprenören du väljer att anlita. Arbetet och anpassningen ska utföras på ett fackmässigt sätt och följa gällande regelverk. Tänk på att det är konsumentlagstiftningen som gäller mellan dig och entreprenören du anlitar.

### Faktura

Fakturan skickas till dig som kund och du ansvarar för att den blir betald.

### Utbetalning

Utbetalning av bidrag sker efter att arbetet är utfört. Bidraget utbetalas till dig mot uppvisande av kopia på faktura. För utbetalning av bidraget behövs information om bank- och kontouppgifter. Du kan ange kontouppgifterna på ansökningsblanketten eller återkomma med den informationen senare i ärendet.

Har du frågor kan du kontakta kommunens handläggare av bostadsanpassningsbidrag via kommunens växel tfn 08-532 598 00.