

**ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG**

**Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten**

Skicka ansökan till

**Nacka Kommun**

**Bostadsanpassningsbidrag**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | | Personnummer |
| Adress | | Portkod | Telefonnummer |
| Postnummer | Ort | | Telefonnummer, mobil |
| E-post | | | |

**131 81 Nacka**   
**1. Mina uppgifter \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adress | | Portkod |
| Postnummer | Ort | |

**2. Adress som ansökan avser** (om annan än angiven i punkt 1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förnamn \* | Efternamn \* | | | Telefon dagtid \* |
| Adress \* | | | | Mobiltelefon \* |
| Postnummer och ort \* | | | | E-post\* |
| Roll vid ansökan \* | | | | |
| Anhörig (personbevis) | | Ombud (bifoga fullmakt) | God man/Förvaltare (bifoga skriftligt förordnande) | |

**3. Uppgifter om kontaktperson** (se anvisningar)

**4. Bostad som ska anpassas \***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bostaden innehas med | | | | | | | |
| Äganderätt | Bostadsrätt | | Hyresrätt | I andra hand (bifoga kontrakt, se anvisningar) | | Bostad beviljad enligt LSS eller SoL | |
| Inflyttningsår | | Byggår | | | Antal personer i bostaden | | Antal rum (rok) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montering av stödhandtag** |  |  |
| I badrum/hygienrum | Antal \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Övriga rum | Antal \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
| **Utjämning av trösklar** |  |  |
| I badrum/hygienrum | Antal \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Övriga rum | Antal \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
| **Övriga åtgärder, ansökan avser: Badrum Kök Utanför bostaden Övrigt** | | |

**5. Anpassningsåtgärder (se anvisningar) \***

|  |  |
| --- | --- |
| Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig  Fastighetsägarens medgivande | ***Handlingar som skall inlämnas till kommunen:***  *– 1 exemplar av ansökan.*  *– Kopia på intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig.*  *– Fastighetsägarens medgivande*  *– Kopia av offert eller kostnadsberäkning.* |
| Kopia av offert eller kostnadsberäkning |
| Sökt bidragsbelopp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ritning/teknisk beskrivning med förslag på anpassning |
| Faktura (om du ansöker om bidrag i efterhand) se anvisning |
| Annan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**6. Vilka bilagor skickar du med? \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Kontouppgifter för utbetalning av bidrag** | | |
| **Clearing nr** | **Konto nr** | **Kontoförande bank** |
|  |  |  |

*När du ansöker om bostadsanpassning godkänner du att Nacka kommun behandlar dina personuppgifter. Vi samlar in dina personuppgifter för att kunna handlägga ditt ärende och ta vårt ansvar som myndighet. När ärendet är avslutat arkiveras din ansökan. Dina uppgifter lämnas inte ut till någon utanför Nacka kommun och används inte för något annat ändamål. Uppgifterna överförs inte till något land utanför EU.*

*Om du har frågor om hur vi hanterar dina personuppgifter, kontakta* [bostadsanpassningsbidrag@nacka.se](mailto:bostadsanpassningsbidrag@nacka.se)

*Läs mer om hur Nacka kommun hanterar personuppgifter på* [www.nacka.se/personuppgifte](http://www.nacka.se/personuppgifter)r

**8. Underskrift av den sökande \***

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Den sökandes namnteckning |

**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 är du som har en funktionsnedsättning. Om sökande är annan än den funktionsnedsatte ska personuppgifter för båda fyllas i. Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning ska stå som kontaktperson.
2. **Anpassningsadress \***Här fyller du i vilken adress ansökan avser om det inte är samma som i punkt 1.
3. **Kontaktperson** är obligatoriskt om inte du kan föra din egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid ansökan.

**Anhörig**

Du som anhörig kan, för personens räkning, ansöka om bidrag och hantera ärendet. För att styrka din behörighet ska ett personbevis eller ett familjebevis från Skatteverket bifogas ansökan. Brev och beslut skickas både till sökande och anhörig. Adressuppgifter alternativt e-postadress till är obligatoriskt.

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

**God man/Förvaltare**företräder sökanden och för dennes talan. Brev och beslut skickas till sökande och god man/förvaltare och adressuppgifter alt e-postadress till god man/förvaltare är obligatoriskt. Kopia på förordnandet ska bifogas ansökan.

1. **Bostad som ska anpassas\***

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 upplåtelsetiden

1. **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.
2. **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 på fastighetsägarens skriftliga medgivande om du bor i bostadsrätt eller hyresrätt eller om det är flera ägare av ett småhus.
* Kopia av offert eller annan kostnadsberäkning. Vid enklare anpassningsåtgärder kan handläggaren fatta beslut utgående från bedömning av skälig kostnad.
* 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.

1. **Kontouppgifter för utbetalning av bidrag**

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

1. **Underskrift av den 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 personuppgiftslagen (PUL). Enligt PUL har du rätt att, på skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.

Om du vill lämna ytterligare information så kan du skicka med en bilaga.