

5. Bostad som ska anpassas (Obligatoriska uppgifter)

Bostaden innehas med:				
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt i första hand	<input type="checkbox"/> Hyresrätt i andra hand	<input type="checkbox"/> Ägarlägenhet
<input type="checkbox"/> Boende genom socialtjänsten	<input type="checkbox"/> Trygghetsbostad	<input type="checkbox"/> Annat boende: _____		
Antal rum och kök	Boarea i m ²	Våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Antal vuxna personer i hushållet		Antal personer i hushållet under 18 år	Inflyttningsdatum	

6. Medgivande* från innehavare av köpeavtal eller hyreskontrakt (Obligatoriska uppgifter)

Är du ensam innehavare av ditt köpeavtal eller hyreskontrakt för din bostad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vid nej, behöver den eller de som står på köpeavtalet eller hyreskontraktet för bostaden lämna sitt medgivande nedan för de ansökta åtgärderna. Vid flera innehavare av köpeavtalet eller hyreskontraktet kan du upprätta en separat bilaga för underskrift. Blankett finns att hämta på vår hemsida.	
Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	Telefon

7. Hjälpinsatser och hjälpmedel (Obligatoriska uppgifter)

Har du några hjälpinsatser eller hjälpmedel?			
<input type="checkbox"/> Färdtjänst	<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Boendestöd
<input type="checkbox"/> Rullator	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Elrullstol	Annat _____

8. Övriga upplysningar

--

9. Vårdnadshavares underskrift, gäller endast om sökande är under 18 år (Obligatoriska uppgifter)

Datum	Namnteckning 1	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Telefon
Datum	Namnteckning 2	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Telefon

10. Sökandens underskrift eller person med fullmakt för sökanden (Obligatoriska uppgifter)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande (textas)
-------	--------------	----------------------------

Så här fyller du i blanketten ”Ansökan om bostadsanpassningsbidrag”

Till ansökan ska du bifoga:

Intyg – du måste alltid bifoga ett intyg som styrker behovet av sökta åtgärder. En arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig kan skriva ett sådant intyg.

Fullmakt/förordnande – Har du svårt att göra ansökan på egen hand kan du be ett ombud om hjälp. Ditt ombud behöver då en fullmakt, blankett för fullmakt finns på <https://minasidor.norrkoping.se/> och ska bifogas ansökan. Förordnandet om god man eller förvaltare ska bifogas ansökan.

1. Personuppgifter

Sökande är alltid personen med funktionsnedsättning. Är den funktionsnedsatte omyndig ska vårdnadshavare ange sina kontaktuppgifter under rubriken kontaktperson.

2. Kontaktperson

Fylls i om någon annan än sökande ska kontaktas eller om sökande inte kan föra sin egen talan under handläggningen. En kontaktperson kan ha olika roller:

Närstående hjälper sökande i kontakten med handläggaren men har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för den sökande.

Vårdnadshavare är den person som är juridiskt ansvarig för ett barn, till exempel förälder.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt ska bifogas ansökan.

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

3. Anpassningsåtgärder

Ange vilka anpassningsåtgärder du ansöker för Skriv vilka åtgärder du söker bidrag för.

4. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggare på bostadsanpassningen får kontakta den eller de intygsgivare som skrivit ditt intyg.

5. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas.

6. Medgivande* från innehavare av köpeavtal eller hyreskontrakt

Står någon annan än du som innehavare av köpeavtalet eller hyreskontraktet behöver den eller de godkänna att de sökta anpassningsåtgärderna får utföras i eller i anslutning till bostaden. Vid behov kan handläggaren behöva begära in kontrakt för bostaden.

7. Hjälpinsatser och hjälpmedel

Här anger du om du har några hjälpinsatser i hemmet och om du använder några hjälpmedel.

8. Övriga upplysningar

Här kan du skriva sådant som du vill upplysa handläggaren om och som inte framgår på annat ställe i blanketten.

9. Vårdnadshavares underskrift

Är sökande under 18 år ska barnets vårdnadshavare skriva under ansökan.

10. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller av person med fullmakt för sökande.

*Medgivande

Utdrag ur Lag (SFS 2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

10 § Om någon annan än sökanden helt eller till viss del äger bostaden eller gemensamma utrymmen eller tomt i anslutning till bostaden eller om någon annan än sökanden helt eller till viss del innehar bostaden med hyres- eller bostadsrätt eller annan nyttjanderätt, lämnas bostadsanpassningsbidrag endast om

1. samtliga ägare och, i förekommande fall, nyttjanderättshavare har medgett att anpassningsåtgärderna får vidtas, och

2. samtliga ägare har utfäst sig att inte kräva ersättning av sökanden eller nyttjanderättshavare för att återställa anpassningsåtgärderna.

Medgivande och utfästelse enligt första stycket behöver inte inhämtas av upplåtare av tomträtt.

Har du frågor?

Ring oss på bostadsanpassningen:
Telefon: 011-15 00 00

Du kan även läsa mer om bostadsanpassningsbidraget på <https://norrkoping.se/boende-trafik-och-miljo/boende/bostadsanpassning>

Skicka blanketten tillsammans med ett intyg till:

Samhällsbyggnadskontoret
Bostadsanpassning
601 81 Norrköping