



Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten. För att ansökan ska behandlas måste den vara fullständigt ifylld. Annars skickas den tillbaka till dig för komplettering.

Boende i bostad beviljad enligt SoL eller LSS berättigar **inte** till anpassning enligt lag om bostadsanpassningsbidrag.

1. Personuppgifter

Namn på den som anpassningen gäller		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefon bostad	Telefon arbete		
Telefon mobil	E-post		
Civilstånd	Tolkbehov		
<input type="checkbox"/> Gift/Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående/barn		
Har du tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad?		Har du erhållit bostadsanpassningsbidrag i annan bostad?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

2. Kontaktperson

Namn		Telefon			
Adress	Postnummer	Ort			
E-post					
Roll vid ansökan					
<input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> A. Biträde	<input type="checkbox"/> B. Ombud	<input type="checkbox"/> C. God man	<input type="checkbox"/> D. Förvaltare	<input type="checkbox"/> E. Vårdnadshavare

3. Fastighet/Bostad

Fastighetsbeteckning		Våningsplan		Lägenhetsnummer (Lghnr)					
Namn – fastighetsägare (om annan än sökande)			Telefon						
Adress – fastighetsägare		Postnummer		Ort					
BOSTAD									
Antal rum rum och kök		Boarea m ²		Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Antal personer i hushållet Vuxna: Under 18 år:		Inflyttningsdatum	
Bostaden innehas									
<input type="checkbox"/> med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> med hyresrätt	<input type="checkbox"/> i andra hand						

4. Funktionsnedsättning

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har du?					
<input type="checkbox"/> Rörelsehinder	<input type="checkbox"/> Synskada	<input type="checkbox"/> Utvecklingsstörning			
<input type="checkbox"/> Psykisk funktionsnedsättning	<input type="checkbox"/> Annat:				
Om du använder förflyttningshjälpmedel, vilka?					
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Annat:		
Om du har hjälpinsatser, vilka?					
<input type="checkbox"/> Färdtjänst	<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Personlig assistans			

5. Beskriv vilka anpassningsåtgärder som bidraget söks för

Fortsätt på separat papper om platsen inte räcker

6. Övriga upplysningar

Fortsätt på separat papper om platsen inte räcker

7. Bilagor som skickas med ansökan

- Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig Fullmakt för sökande Ritningar
 Åtgärdsförslag med förslag på anpassning Offert eller kostnadsberäkning
 Annan:

8. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Handläggare för bostadsanpassningsbidrag ges medgivande att kontakta intygsskrivaren för kompletterande uppgifter och förtydligande

 Ja Nej
9. Medgivande – annan ägare/nyttjanderättshavare

Undertecknad/-e kommer inte att kräva den sökande/nyttjanderättshavare på ersättning för återställning.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

10. Underskrift – vårdnadshavare

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under

Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner härmed att bostadsanpassning får göras om det beviljas.

 Jag är ensam vårdnadshavare

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

11. Underskrift sökande

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Information om hur dina personuppgifter behandlas

Dina personuppgifter kommer att behandlas för att administrera din ansökan/ärende. Nämnden för personer med funktionsnedsättning, Äldrenämnden i Västerås stad, org.nr 212 000-20 80, Stadshuset 721 87 Västerås, är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och att de behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se vasteras.se/personuppgifter. Du kan också alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 021-39 00 00 eller maila till kontaktcenter@vasteras.se

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Om bostadsanpassningsbidrag

Bostadsanpassningsbidrag kan sökas av en person med funktionsnedsättning för åtgärder i den permanenta bostaden. Åtgärderna ska vara nödvändiga och gälla fasta funktioner i bostaden. Ett intyg som visar att det är nödvändigt att göra en anpassning av bostaden, utifrån de behov som funktionsnedsättningen innebär, måste finnas med i ansökan. Anledningen till att en anpassning är nödvändig får inte vara att fastighetsägaren har brustit i underhåll av bostaden eller att den inte är byggd enligt de byggregler som gäller.

För att en ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld. Om det fattas något kommer den att skickas tillbaka till den som söker för komplettering.

Om den sökande blir beviljad bostadsanpassningsbidrag innebär det att denne äger anpassningen själv. Det innebär bland annat att den sökande själv får betala för underhåll och eventuella reparationer av anpassningen. Om det är tekniskt avancerade åtgärder som måste göras kan i vissa fall bostadsanpassningsbidrag beviljas för reparation och utbyte. Om anpassningen inte längre behövs är det den sökande själv som ansvarar för demontering och återställning. Om anpassningen till exempel har varit en ramp och man vill återlämna den så kan kommunen ibland ta tillbaks den. Det kan även gälla vissa andra anpassningar.

Boende i bostad beviljad enligt SoL eller LSS berättigar inte till anpassning enligt lag om bostadsanpassningsbidrag.

SÅ HÄR FYLLER DU I BLANKETTEN

1. Personuppgifter

Sökande är den som har en funktionsnedsättning. Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning ska alltid stå som kontaktperson. Fyll även i om bostadsanpassning varit aktuellt tidigare och om det finns behov av tolk.

2. Kontaktperson

Kontaktperson fylls i om det är någon annan än den sökande själv som ska kontaktas under handläggningen. Det måste alltid finnas uppgifter om vem som är kontaktperson om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet, till exempel minderåriga. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

A. Biträde hjälper den sökande i kontakterna med handläggaren. Biträdet har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till den sökande.

B. Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till ombudet. Därför är det viktigt att ombudets adress skrivs in under kontaktpersonens uppgifter. En fullmakt som visar att personen i fråga är ombud bifogas till ansökan.

C. God man företräder sökanden i alla kontakter med enheten för bostadsanpassningsbidrag och för den sökandes talan. Utskick görs till god man. Därför är det viktigt att god mans adress skrivs in under kontaktpersonens uppgifter. Kopia på förordnandet som god man ska finnas med i ansökan.

D. Förvaltare företräder sökanden i alla kontakter med enheten för bostadsanpassningsbidrag och för den sökandes talan. Utskick görs till förvaltare. Därför är det viktigt att förvaltarens adress skrivs in under kontaktpersonens uppgifter. Kopia på förordnandet som förvaltare ska finnas med i ansökan.

E. Vårdnadshavare företräder sökanden som är minderåriga, det vill säga yngre än 18 år.

3. Fastighet/Bostad

Fyll i fastighetsägare och telefonnummer om annan än sökande.
Samt information om den bostad som anpassningen ska utföras i,
hur många som bor i bostaden och hur länge den sökande bott på adressen.

4. Funktionsnedsättning

Fyll i vilken eller vilka funktionsnedsättningar den som söker
anpassningsbidraget har.

5. Beskriv vilka anpassningsåtgärder som bidraget söks för

Beskriv alltid, antingen direkt i blanketten eller i en bilaga, vilka åtgärder som
bidraget söks för. Om anpassningsåtgärder inte beskrivs i ansökan skickas den
tillbaka för komplettering. En arbetsterapeut eller någon annan sakkunnig måste
alltid skriva ett intyg där det står att det finns ett behov av att få de åtgärder som
bidrag söks för.

6. Övriga upplysningar

Skriv sådant som det kan vara viktigt att berätta för handläggaren om, men som
det inte finns plats för någon annanstans på blanketten.

7. Bilagor som skickas med ansökan

Fyll i vilka bilagor som skickas tillsammans med ansökan.

Intyg och åtgärdsförslag från en sakkunnig måste finnas med i ansökan. Om de fattas
får den sökande ett brev där denne uppmanas att skicka in intyg och åtgärdsförslag
inom en viss tid annars kan ansökan komma att avvisas. Åtgärdsförslag är det som
intygsskrivaren skriver i samband med intygsskrivningen.

Fyll i en fullmakt om den sökande önskar hjälp med att utse entreprenör och att
beställa de anpassningsarbeten som den sökande eventuellt beviljas bidrag för.

Om anpassningsåtgärderna är omfattande kan kopia på offert/kostnadsberäkning
och ritningar skickas med.

8. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Här godkänner den sökande att handläggaren på bostadsanpassningsenheten får
kontakta den eller de som skrivit under de intyg som finns med i ansökan.

9. Nyttjanderättshavares underskrift

Här skriver nyttjanderättshavare under att den/de inte kräver den sökande på
återställning. Om någon annan än den som sökande, helt eller delvis, står på
kontraktet för hyresrätten eller på köpeavtalet för bostadsrätten, måste den/de
godkänna att anpassningsåtgärderna du söker bidrag för får utföras. Vid fler än en
nyttjanderättshavare kan du upprätta en separat bilaga för underskrifter.

10. Vårdnadshavares underskrift

Om ansökan gäller ett barn är det vårdnadshavare som ska skriva under.
Använd kryssrutan om du är ensam vårdnadshavare.

11. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av den som söker bidraget eller den person som
har fullmakt att skriva under (se punkt 2) i stället för den sökande.

Komplett ansökan skickas till:

Västerås stad
Vård- och omsorgsförvaltningen
Bostadsanpassningen
721 87 Västerås