



Handlingarna skickas till:  
Stenungsunds Kommun  
Bostadsanpassningsbidrag  
444 82 Stenungsund

### 1. Sökande med funktionsnedsättning

Namn	Personnummer
Adress/Våningsplan	Postadress
Telefon	E-post(som läses regelbundet)
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Språk
Hjälpmedel <input type="checkbox"/> Elrullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp	

### 2. Kontaktperson (om annan än sökanden)

Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Make/Maka/Sammanboende <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ombud (Fullmakt bifogas) <input type="checkbox"/> God man/förvaltare (Förordnande bifogas)	
För- och efternamn	Telefon
E-postadress	

### 3. Bostad som ska anpassas

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"/> Särskilt boende/ Gruppboende <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat boende _____				
Antal rum och kök	Boarea i kvadratmeter	Våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns extra toalett ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal vuxna personer i hushållet	Antal personer i hushållet under 18 år	Inflyttningsdatum		
Fastighetsägare		Adress, postnummer och ort		
Fastighetsbeteckning	Lägenhetsnummer	Byggår	Senast ombyggt, år	

### Tidigare bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag ? <input type="checkbox"/> Ja, i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja, i annan bostad <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad, adress
---	-------------------------

#### 4. Beskrivning av sökta åtgärder, problem i bostaden

Beskrivning av sökta åtgärder i bostaden (fortsätt gärna på baksidan om utrymmet inte räcker).

#### 5. Bilagor som ska bifogas

- Bilaga 1,** Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.
- Bilaga 2,** Fastighetsägares medgivande (särskild blankett).
- Bilaga 3,** Nyttjanderättshavares medgivande (särskild blankett).
- Bilaga 4,** Beskrivning av sökta åtgärder (Om åtgärder inte har fyllts i på blankettens framsida).
- Bilaga 5,** Vid mer omfattande åtgärder: Ritning, teknisk beskrivning, kostnadsberäkning, och/eller offert.

#### 6. Godkännande

- Jag sökande intygar att all information som fyllts i blanketten är riktig. Jag godkänner att uppgifter som lämnats i blanketten förs in i kommunens register.
- Personuppgifterna behandlas enligt dataskyddsförordningen (DSF). Inlämnade handlingar är allmänna handlingar, som kan lämnas ut till allmänheten om de inte omfattas av sekretess enligt sekretesslagen.

#### 7. Underskrift

Ort och datum	
Underskrift sökande	Namnförtydligande

## **Så här fyller du i blanketten "Ansökan om bostadsanpassningsbidrag"**

### **1. Sökande med funktionsnedsättning**

Sökande är alltid personen med funktionsnedsättning. Är den funktionsnedsatte omyndig ska vårdnadshavare ange sina kontaktuppgifter under rubriken kontaktperson. Här anger du om du använder några hjälpmedel.

### **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. Blankett för fullmakt ska bifogas ansökan.

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

### **3. Bostad som ska anpassas**

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas.

### **4. Beskrivning av sökta åtgärder**

Här anger du vilka åtgärder du söker bidrag för och/eller vilka problem du har i bostaden.

### **5. Bilagor som skall bifogas ansökan**

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

**Fastighetsägares medgivande** – Du måste alltid ha din fastighetsägares/bostadsrättsförenings skriftliga medgivande till att anpassningsåtgärderna får utföras. Det ska även innefatta vad som händer när du flyttar så att du inte blir återställningsskyldig.

**Nyttjanderättshavares medgivande** – Du måste ha nyttjanderättshavares (sambo, make/maka/partner, barn som står på hyreskontraktet/bostadsrättskontraktet) skriftliga medgivande till att anpassningarna får utföras.

Vid mer omfattande åtgärder ska det bifogas ritning, teknisk beskrivning, kostnadsberäkning och/eller offert.

Blanketter finner du på Stenungsunds kommuns hemsida, [www.stenungsund.se](http://www.stenungsund.se) eller kan fås via kommunens Medborgarservice Tel: 0303-73 00 00.

**Fullmakt/förordnande** – Har du svår att göra ansökan på egen hand kan du be ett ombud om hjälp. Ditt ombud behöver då ha en fullmakt.

## 6. Godkännande

Läs gärna mer om hur kommunen behandlar personuppgifter och vilka rättigheter du har som registrerad: [www.stenungsund.se/personuppgifter](http://www.stenungsund.se/personuppgifter)

## 7. Sökandens underskrift

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

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

### Har du frågor?

Kontakta kommunen

Telefon: 0303-73 00 00 (Medborgarservice)

Mail: [bostadsanpassning@stenungsund.se](mailto:bostadsanpassning@stenungsund.se)

Du kan även läsa mer om bostadsanpassningsbidraget på:

[www.stenungsund.se/bostadsanpassningsbidrag](http://www.stenungsund.se/bostadsanpassningsbidrag)