



## ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Dnr: \_\_\_\_\_ (fylls i av kommunens handläggare)

### Ansökan skickas till:

Bräcke kommun  
Bygg- och miljöförvaltningen  
Box 190, 843 21 Bräcke

### 1. Uppgifter om sökande (personen med funktionsnedsättning)

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och postadress	E-postadress
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal personer i hushållet Vuxna                      Under 18 år

### 2. Kontaktperson (fylls endast i om någon annan ska sköta ditt ärende)

Kontaktperson är obligatoriskt om sökande är omyndig eller inte kan föra sin egen talan. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan.

Anhörig/Biträde hjälper sökande med ansökan men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande.

God man/Förvaltare företräder sökande i alla kontakter och får vidta rättshandlingar för den sökandes räkning.

Om det är ett ombud ska du skicka med en skriftlig fullmakt. Är det en god man/förvaltare ska du skicka med en kopia på förordnandet.

Namn på kontaktperson	Telefon
Adress	E-postadress
Roll <input type="checkbox"/> Anhörig/Biträde <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	

### 3. Funktionsnedsättning

Beskrivning av funktionsnedsättningen i korthet.

Förflyttningshjälpmedel (i förekommande fall).

Manuell rullstol       Eldriven rullstol       Rollator       Käpp/kryckkäpp       Annat :

### 4. Medgivande till handläggare

Handläggare får kontakta den arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som skrivit de intyg jag bifogat min ansökan.

Ja       Nej

### 5. Uppgifter om bostaden som ska anpassas

Bostaden ligger i. <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Fastighetsbeteckning
Bostaden innehas med. <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> I andra hand	Bor på våning
Tidigare beviljats bostadsanpassningsbidrag i denna bostad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Tidigare beviljats bostadsanpassningsbidrag i annan bostad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Antal rum: + <input type="checkbox"/> Kök <input type="checkbox"/> Kokvrå <input type="checkbox"/> Badrum <input type="checkbox"/> Duschrum <input type="checkbox"/> Extratoalett	

## 6. Bidrag söks för följande anpassningsåtgärder

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Borttagande av trösklar, _____ st. | <input type="checkbox"/> Tröskelkilar   | <input type="checkbox"/> Breddning av dörrar, _____ st. |
| <input type="checkbox"/> Stödhandtag, _____ st.             | <input type="checkbox"/> Räcke/ledstång | <input type="checkbox"/> Ramp                           |
| <input type="checkbox"/> Nivåutjämning vid entré/balkong.   | <input type="checkbox"/> Spisvakt       | <input type="checkbox"/> Annan åtgärd, beskriv nedan.   |

Beskrivning av sökta åtgärder (vilka rum, vilken dörr, placering av stödhandtag, räcken eller ledstänger m.m.).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7. Begagnad utrustning

Om ansökan gäller en ramp eller trapphiss/hiss finns det ibland begagnad utrustning att tillgå, anpassningen kan då oftast utföras snabbare. Utrustningen är genomgången, kontrollerad och i bra skick.

Jag godkänner att kommunen kan använda begagnad utrustning om jag sökt bostadsanpassning för en ramp eller trapphiss/hiss.

- Ja  Nej

## 8. Kommunalt åtagande att utföra bostadsanpassningen

Om ansökan gäller trösklar, tröskelkilar, breddning av dörr, stödhandtag (ej i våtzon 1 i badrum/dusch), räcken, ramper, nivåutjämning och spisvakt kan kommunen oftast åta sig att genomföra anpassningsåtgärderna. Kommunen blir då din avtalspart och den lagstiftning som har till syfte att stärka konsumenters rättigheter gäller inte, t.ex. konsumenttjänstlagen.

Jag godkänner att kommunen utför min bostadsanpassning som kommunalt åtagande enligt beskrivningen under punkt 8 ovan.

- Ja  Nej, jag vill ta in offerter, beställa arbetena och betala fakturan själv om jag får bidraget beviljat.

## 9. Ärenden gällande trapphissar/hissar

Om ansökan gäller installation av trapphiss/hiss kan handläggare på kommunen, om sökande vill, åta sig att vara ombud för sökande via fullmakt. Handläggare på kommunen tar då in offerter, väljer entreprenör och betalar fakturan för sökandes räkning. Sökande är fortfarande avtalspart med entreprenören.

Om sökande väljer det alternativet kan fullmaktsblankett beställas av kommunen. Blanketten kan också lämnas över och fyllas i samband med handläggarens hembesök.

## 10. Handlingar som ska lämnas in tillsammans med ansökan

Förutom att denna ansökan är komplett ifylld krävs ytterligare en eller flera handlingar som ska lämnas in tillsammans med ansökan.

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.  
Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med ett s.k. åtgärdsprogram.
- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning (behövs inte för de anpassningsåtgärder som utförs som ett kommunalt åtagande, se punkt 8 ovan).
- Ritningar över befintlig bostad före ändringen samt ritning över planerad ändring ifall anpassningen avser omfattande åtgärder, t.ex. ombyggnad och tillbyggnad.  
Om bidrag beviljas kan bygglov eller anmälan krävas i ett senare skede.
- Skriftligt medgivande från samtliga fastighetsägare och i förekommande fall nyttjanderättshavare att söka anpassningsåtgärder får vidtas.  
Om sökande inte äger bostaden helt själv krävs att samtliga som äger bostaden går med på att anpassningen utförs, det vill säga lämnar sitt medgivande.  
Även den eller de som innehar nyttjanderätten (de som står på hyreskontraktet eller är delägare i bostadsrätten) där anpassningen ska utföras måste samtycka till att åtgärden utförs.  
Ägaren eller ägarna till bostaden måste dessutom utfästa sig att inte kräva ersättning av sökanden eller de andra nyttjanderättshavarna för att återställa anpassningsåtgärderna.

Medgivandeblanketter är bifogade i denna ansökan.

## 11. Övrig information

Bostadsanpassningsbidraget behandlas enligt Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.  
Du kan läsa mer om bostadsanpassningsbidrag på [www.boverket.se](http://www.boverket.se)

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Bräcke kommun behandlar personuppgifterna enligt Datskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.bracke.se](http://www.bracke.se)

## 12. Sökandens underskrift (eller person med fullmakt/förordnande)

Datum	Underskrift
-------	-------------

## 13. Omyndig sökande

Om ansökan gäller funktionsnedsatt omyndig person skall samtliga vårdnadshavare underteckna ansökningsblanketten, detta gäller även vårdnadshavare som bor åtskilda.

Namn, vårdnadshavare 1	Namn, vårdnadshavare 2
Underskrift	Underskrift
Telefon	Telefon

**Medgivande till bostadsanpassning från fastighetsägare**

Sökande: \_\_\_\_\_

Fastighet: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Sökande har hos kommunen ansökt om bostadsanpassningsbidrag för att vidta följande åtgärder:

---

---

---

**Fastighetsägares godkännande och underskrift**

Härmed medges att sökta anpassningsåtgärder får vidtas.

Sökanden eller andra nyttjanderättshavare till bostaden kommer inte att krävas på ersättning för återställning av anpassningsåtgärder.

Ort och datum	Telefon / Mobiltelefon
E-postadress	
Namn	Namnförtydligande

Ort och datum	Telefon / Mobiltelefon
E-postadress	
Namn	Namnförtydligande

Ort och datum	Telefon / Mobiltelefon
E-postadress	
Namn	Namnförtydligande

Ort och datum	Telefon / Mobiltelefon
E-postadress	
Namn	Namnförtydligande

Ort och datum	Telefon / Mobiltelefon
E-postadress	
Namn	Namnförtydligande

**Medgivande till bostadsanpassning från nyttjanderättshavare**

Sökande: \_\_\_\_\_

Fastighet: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Sökande har hos kommunen ansökt om bostadsanpassningsbidrag för att vidta följande åtgärder:

---

---

---

Undertecknade nyttjanderättshavare medger att dessa åtgärder får vidtas i bostaden.

Med nyttjanderättshavare avses de som ensamma eller tillsammans med sökanden står för hyreskontraktet till bostaden (vid hyresrätt) eller står som bostadsrättshavare (vid bostadsrätt).

Finns ytterligare nyttjanderättshavare skrivs detta dokument ut i fler exemplar.

***Nyttjanderättshavare 1***.....  
Datum.....  
Underskrift.....  
Namnförtydligande***Nyttjanderättshavare 2***.....  
Datum.....  
Underskrift.....  
Namnförtydligande***Nyttjanderättshavare 3***.....  
Datum.....  
Underskrift.....  
Namnförtydligande***Nyttjanderättshavare 4***.....  
Datum.....  
Underskrift.....  
Namnförtydligande

Undertecknad (Sökande) intygar att inga fler nyttjanderättshavare finns till min bostad än ovan nämnda eller, i förekommande fall, de ytterligare som nämns på extra blad.

.....  
Ort, datum.....  
Underskrift