

## Plan- och bygglovskontoret



Söderköpings kommun  
Valdemarsviks kommun

## Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Enligt SFS 2018:222

**Skicka blanketten tillsammans med ett intyg till:**

Samhällsbyggnadsnämnden  
Bostadsanpassningsenheten  
Storängsallén 20  
614 80 Söderköping

**Vid frågor kontakta:**

Telefon: 0121-181 00 (växel)  
E-post: samhallsbyggnadsnamnden@soderkoping.se

## 1. Sökande (Obligatoriska uppgifter)

För- och efternamn	Personnummer
Adress (där anpassningen ska utföras)	Postnummer och ort
E-postadress	Telefon och mobiltelefon

## 2. Kontaktperson (Fylls i om någon annan än sökande ska kontaktas)

För- och efternamn	Telefon
--------------------	---------

## 3. Anpassningsåtgärder (Obligatoriska uppgifter)

Ange vilka anpassningsåtgärder du söker bidrag för:

## 4. Medgivande från innehavare av köpeavtal eller hyreskontrakt (Obligatoriska uppgifter)

Är du ensam innehavare av ditt köpeavtal eller hyreskontrakt för din bostad?  
Ja  Nej   
Vid nej, behöver den eller de som står på köpeavtalet eller hyreskontraktet för bostaden lämna sitt medgivande nedan för de ansökta anpassningsåtgärderna. Vid flera innehavare av köpeavtalet eller hyreskontraktet kan du upprätta en separat bilaga för.

## 5. Information om bostaden (Obligatoriska uppgifter)

Bostaden innehas med:  
 Äganderätt  Bostadsrätt  Hyresrätt i första hand  Hyresrätt i andra hand  Ägarlägenhet   
 Boende genom socialtjänsten  Trygghetsbostad  Annat boende: \_\_\_\_\_

Antal rum och kök	Boarea i kvm	Våningsplan	Hiss Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Antal under 18 år i hushållet	Antal vuxna i hushållet	Inflyttningsdatum
-------------------	--------------	-------------	--	-------------------------------	-------------------------	-------------------

## 6. Medgivande till bostadsanpassningsenheten (Obligatoriska uppgifter)

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

## 7. Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag (Obligatoriska uppgifter)

Nej  Ja  Vid ja, ange adress nedan. Vid flera adresser anger alla.

Adress	Postnummer och ort
--------	--------------------

## 8. Hjälpinsatser och hjälpmedel (Obligatoriska uppgifter)

Har du några hjälpinsatser eller hjälpmedel?

Färdtjänst       Hemtjänst       Personlig assistans       Boendestöd   
 Rullator       Manuell rullstol       Elrullstol       Annat \_\_\_\_\_

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

För- och efternamn	Namnteckning och datum
E-postadress	Telefon
För- och efternamn	Namnteckning och datum
E-postadress	Telefon

## 10. Sökt bidrag

Summa kr	Bidraget överförs till konto-nr med cleringnummer
Kontohavarens namn	

## 11. Sökandens underskrift (Obligatoriska uppgifter)

Jag godkänner att bostadsanpassningen görs och intygar att ingen ersättning krävs för att återställa anpassningen

För- och efternamn	Namnteckning och datum
--------------------	------------------------

## 12. Make/maka/sambo/nyttjanderätt/fastighetsägare (Fylls i om sådan finns)

Jag godkänner att bostadsanpassningen görs och intygar att ingen ersättning krävs för att återställa anpassningen

För- och efternamn	Namnteckning och datum
--------------------	------------------------

Vi behöver behandla dina personuppgifter för att kunna handlägga din ansökan och följa de regler som finns för bostadsanpassningsbidrag. Dina personuppgifter kommer inte att användas för något annat syfte än det avsedda. Mer om hur vi behandlar dina personuppgifter hittar du på: <https://www.soderkoping.se/kommun-politik/om-kommunen/Personuppgiftshantering>

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 kommunens hemsida. 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 Vårdnadshavare.

##### **2. Kontaktperson**

Fylls i om någon annan än sökande ska kontaktas eller om sökande inte kan föra sin egen talan under handläggningen.

##### **3. Anpassningsåtgärder**

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

##### **4. 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.

##### **5. Bostad som ska anpassas**

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas.

##### **6. Medgivande till bostadsanpassningsenheten**

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggaren får kontakta den eller de intyggivare som skrivit ditt intyg.

##### **7. Tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag**

Här anger du om du har fått bidrag för bostadsanpassning tidigare i din bostad eller i en annan bostad.

##### **8. Hjälpinsatser och hjälpmedel**

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

##### **9. Vårdnadshavares underskrift**

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

##### **10. Sökt bidrag**

Summa, bidraget överförs till konto-nr med cleringnummer och kontohavarens namn.

##### **11. Sökandens underskrift**

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

##### **12. Fastighetsägarens underskrift**

Ansökan ska alltid fyllas i av eventuellt make, maka, sambo, nyttjanderätt och/eller fastighetsägaren.