



## Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

### Handlingar skickas till:

Bostadsanpassning  
Tekniska kontoret  
574 80 Vetlanda

Läs anvisningarna (sid.4) innan du fyller i blanketten.

### 1. Personuppgifter

|  |                 |                         |
|--|-----------------|-------------------------|
| För- och efternamn på den funktionsnedsatte                                |                 | Personnummer            |
| För- och efternamn vid annan sökande (när sökande är annan hushållsmedlem) |                 | Personnummer            |
| Utdelningsadress   |                 | Sökandes telefon dagtid |
| Postnummer och ort   | Lägenhetsnummer | Sökandes mobiltelefon   |
| Sökandes e-postadress  |                 |                         |

### 2. Kontaktperson

|                    |                |              |
|--------------------|----------------|--------------|
| För- och efternamn | Telefon dagtid | Mobiltelefon |
|--------------------|----------------|--------------|

### 3. Funktionsnedsättning

|   |                        |
|---|------------------------|
| Funktionsnedsättning  |                        |
| Intygsskrivare (Arbetsterapeut, sjukgymnast, läkare, etc.)  | Telefon intygsskrivare |
| Jag ger min tillåtelse till att bidragshandläggare får ta kontakt med intygsskrivare ovan för kompletterande uppgifter:<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |                        |

### 4. Bostad som ska anpassas

|  |                      |   |
|--|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus  | Fastighetsbeteckning | Lägenhetsnr                             |
| Bostaden innehas<br><input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt* <input type="checkbox"/> med hyresrätt* <input type="checkbox"/> i andra hand* |                      |   |
| Fastighetsägare (om annan än sökanden)   |                      | Fastighetsägares telefon                |
| Fastighetsägares adress  |                      | Fastighetsägares postnummer och postort |

## 5. Bidrag söks för följande (obligatoriskt, fortsätt på baksidan om utrymmet inte räcker)

|  |
|--|
|  |
|--|

## 6. Sökandens underskrift

|       |                      |
|-------|----------------------|
| Datum | Namnteckning sökande |
|-------|----------------------|

### Handlingar som ska bifogas ansökan:

- Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag (sid. 3)
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.

### Handlingar som i förekommande fall kan bifogas ansökan:

- Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.
- Beskrivning av sökta åtgärder i form av ritningar, tekniska beskrivningar etc.

**Bostadsanpassningsbidraget regleras i lagen (1992:1574) om bostadsanpassningsbidrag m.m. och Boverkets föreskrifter (1992:46)**

### Information om behandling av personuppgifter

*De personuppgifter du lämnar när du skickar in en ansökan, synpunkt eller annat registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Det görs eftersom uppgifterna behövs för vår myndighetsutövning. Du har rätt att få en sammanställning över vilka av dina personuppgifter vi behandlar. En sådan begäran ska vara skriftlig och ska skickas till tekniska kontoret. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade.*

*På [vetlanda.se/om-vetlanda.se/behandling-av-personuppgifter.html](http://vetlanda.se/om-vetlanda.se/behandling-av-personuppgifter.html) hittar du mer information om hur Vetlanda kommun arbetar med frågor kopplade till GDPR.*

### Fastighetsägarens medgivande

*\*) Att genomföra en bostadsanpassningsåtgärd innebär ofta ett ingrepp i eller i anslutning till din bostad. Det är därför viktigt att du som bor i en hyresrätt/bostadsrätt och söker bostadsanpassningsbidrag ber din hyresvärd/bostadsrättsförening om ett godkännande innan du genomför en anpassningsåtgärd. Enligt hyreslagens bestämmelser kan du bli skadeståndsskyldig för ändringar du gjort utan hyresvärdens medgivande. Det är du som beviljats bidrag som ansvarar för genomförandet av anpassningsåtgärden. Detta gäller även i de fall du har gett kommunen eller någon annan en fullmakt att företräda dig.*



## Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Bilagan ska bifogas till ansökan.

Välj ett av alternativen nedan:

**Alternativ 1**

Jag ger Vetlanda kommun **fullmakt** att för min räkning infordra och anta offerter, samt beställa och ombesörja betalningen för de anpassningsarbeten jag medges bidrag för med anledning av att jag ansökt om bostadsanpassningsbidrag.

Fullmakten innebär, om min ansökan beviljas, att Vetlanda kommun för min räkning får disponera bidragsbeloppet för att täcka kostnaden för anpassningen av bostaden.

**Alternativ 2**

Jag utför själv sökt bostadsanpassning och/eller kontaktar entreprenör som utför arbetet. Före arbetets början kontaktar jag kommunens handläggare för överenskommelse om arbetets omfattning och kostnader.

**Jag är medveten om att rotavdrag inte kan kombineras med bostadsanpassningsbidrag och att inte bidrag beviljas för eget eller hushållsmedlemmars arbete.**

### Underskrift

|       |                      |
|-------|----------------------|
| Datum | Namnteckning sökande |
|-------|----------------------|

## **Så här fyller du i ansökningsblanketten:**

Fyll i alla uppgifter i ansökningsblanketten och i bilagan fullmakt. Är blanketten och bilagan ofullständigt ifyllda kan de komma att skickas tillbaka för komplettering.

### **1. Personuppgifter**

Sökande kan vara en person med funktionsnedsättning eller en annan hushållsmedlem. Om sökande är annan än den funktionsnedsatte själv ska personuppgifter för båda fyllas i. Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning ska alltid stå som sökande.

### **2. Kontaktperson**

Fylls i om annan person än sökande själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet.

### **3. Funktionsnedsättning**

*Funktionsnedsättning:* Ange den/de funktionsnedsättningar som gör att bostaden behöver anpassas.  
*Intygsskrivare:* Ange namn och telefonnummer till den person som utfärdat intyg över din funktionsnedsättning.

### **4. Bostad som ska anpassas**

Ange information om fastigheten som ska anpassas.

*Fastighetsägare:* Fyll i namn, adress och telefonnummer till fastighetsägare/förvaltningsbolag om detta är annan än sökanden.

### **5. Bidrag söks för följande**

Ange vad du söker bidrag för eller beskriv de problem som gör att du behöver bostadsanpassning.

### **6. Underskrift ansökan**

Ansökan undertecknas av den som söker bidrag eller av god man/ekonomisk förvaltare.

## **Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag**

Kryssa för antingen *Alternativ 1* eller *Alternativ 2* i bilagan.

Bilagan undertecknas av den som söker bidraget.

Observera att även om du har gett Vetlanda kommun fullmakt att beställa arbetena och betala fakturan så är du formell beställare av arbetena och avtalet är mellan er och entreprenören. I denna typ av avtal gäller konsumenttjänstlagen.