

## Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Enligt SFS 2018:222

För behandling av ärendet kommer uppgifterna registreras i Motala kommuns dokument- och ärendehanteringssystem.

Sida 1 (3)

**Viktig information och anvisningar hur du fyller i ansökan finns på sista sidan.**

### Personuppgifter

För- och efternamn (sökande)		Personnummer
För- och efternamn (vårdnadshavare för barn)		Telefon
Sökandes e-postadress	Godtar kontakt via e-post <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tolkbehov (Språk)

### Kontaktperson (fullmakt eller förordnande bifogas)

För- och efternamn	e-postadress	
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annat:	Telefon	

### Bostad som ska anpassas

Adress		Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning		Lägenhetsnummer	Portkod
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> I andra hand		Hyresvärd/ bostadsrättsförening	
<input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus		Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Antal personer i hushållet Vuxna	Barn (under 18 år):	Antal rum	Våningsplan
			Inflyttningsdatum

### Medgivande från övriga innehavare till bostaden

**(måste alltid fyllas i)**

För medgivande gäller följande:

Den sökande får utföra ansökta anpassningsåtgärder i och i anslutning till aktuell bostad, utan återställningskrav. Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m.m. en av förutsättningarna för att bostadsanpassningsbidrag ska kunna beviljas.

Är du ensam innehavare av din äganderätt, bostadsrätt eller hyresrätt?

Ja  Nej

Vid nej, behöver den eller de som står på köpeavtalet eller hyreskontraktet för bostaden lämna sitt medgivande för de ansökta anpassningsåtgärderna, till exempel make, maka, partner eller sambo.

Namnteckning 1		Namnförtydligande	
e-postadress	Telefon	Datum	
Namnteckning 2		Namnförtydligande	
e-postadress	Telefon	Datum	

## Funktionsnedsättning

Beskrivning
Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Annat:
Vilka hjälpinsatser har du? <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Personlig assistans <input type="checkbox"/> Annat:

### Ange vilka anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för (måste alltid fyllas i)

--

### Vilka bilagor skickar du med?

<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnigt ( <b><u>måste alltid skickas med</u></b> ) <input type="checkbox"/> Fullmakt för god man
<input type="checkbox"/> Offert eller kostnadsberäkning <input type="checkbox"/> Ritningar <input type="checkbox"/> Annat:

### Medgivande till bostadsanpassningshandläggare

Bostadsanpassningshandläggare får kontakta arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare, annan sakkunnig som har kännedom om min funktionsnedsättning
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Sökandes namnunderskrift

(eller person med fullmakt att teckna sökande)

Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	

### Vårdnadshavares namnunderskrift

(endast om sökande är under 18 år)

Namnteckning 1	Namnförtydligande	
e-postadress	Telefon	Datum
Namnteckning 2	Namnförtydligande	
e-postadress	Telefon	Datum

#### Ansökan med handlingar sänds till:

Motala kommun  
Bygg-, och miljöenheten  
591 86 Motala  
e-postadress: [bygglov@motala.se](mailto:bygglov@motala.se)

#### Kontaktuppgifter till Bygg-, och miljöenheten:

Besöksadress: Drottninggatan 2, Motala  
Expeditionstelefon: 0141-22 51 92  
e-postadress: [bygglov@motala.se](mailto:bygglov@motala.se)  
Webbplats: [motala.se/bygga-bo-och-miljo/](http://motala.se/bygga-bo-och-miljo/)

## Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Samhällsbyggnadsnämnden. Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00).

Samhällsbyggnadsnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig.

Samhällsbyggnadsnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter.

Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller [motala.kommun@motala.se](mailto:motala.kommun@motala.se) Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – [Integritetsskyddsmyndigheten \(IMY\)](#).

Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på [motala.se](http://motala.se)

## Så här fyller du i blanketten – ”Ansökan om bostadsanpassningsbidrag”

### 1. Personuppgifter

Det är alltid personer med funktionsnedsättning som ansöker om bostadsanpassningsbidrag. Personer under 18 år företräds av vårdnadshavare men står själva som sökande.

### 2. Kontaktperson

Fylls i om det är annan person än sökande själv ska kontaktas under handläggningen eller om den sökande inte kan föra sin egen talan. En kontaktperson kan vara:

**Ombud** är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Om sökande använder sig av ombud måste en undertecknad fullmakt lämnas in till kommunen.

**God man** företräder sökande i alla kontakter med bostadsanpassningshandläggare och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

**Anhörig som hjälper** sökande vid ansökan, och kan komma att kontaktas under handläggningen.

### 3. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om bostaden

### 4. Medgivande från övriga innehavare av bostaden

För att anpassningar ska kunna utföras i bostaden måste samtliga innehavare av bostaden godkänna åtgärderna utan återställningskrav. Det är aktuellt om flera än du är ägare till bostaden eller står på hyreskontraktet, till exempel make, maka, partner, sambo. Om annan åtgärd än vad som anges i ansökan blir aktuell kommer samtliga innehavare kontaktas för nytt medgivande.

### 5. Funktionsnedsättning

Här beskriv du vilken funktionsnedsättning du har.

### 6. Åtgärder du vill söka bidrag för

Ange vilka åtgärder du söker bidrag för på blanketten. Om anpassningsåtgärder inte har angivits återsänds ansökan för komplettering. Om komplettering inte inkommer inom 3 veckor avskrivs ärendet. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas med intyg från sakkunnig (t.ex. arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare).

### 7. Vilka bilagor skickar du med?

Ange vilka bilagor du skickar med ansökan. Du måste alltid bifoga intyg från sakkunnig (t.ex. arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare) som styrker behovet av sökta åtgärder.

### 8. Medgivande till bostadsanpassningshandläggare

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggaren får kontakta intygsskrivare eller annan som har kännedom om din funktionsnedsättning. Du lämnar också medgivande till att kommunen får skicka beställningar mm via e-post.

### 9. Sökandes namnunderskrift

Måste alltid finnas med i ansökan och skrivas under av sökande eller person med fullmakt att företräda sökande

### 10. Vårdnadshavares namnunderskrift

Är sökande under 18 år ska barnets vårdnadshavare som bor på angiven adress skriva under ansökan.