



Herrljunga kommun

Ansökan för bostadsanpassningsbidrag

Ansökan behandlas enligt lag §2018:222 om bostadsanpassningsbidrag

Skicka blanketten till:

Herrljunga Kommun
Bostadsanpassning
Box 201
524 23 Herrljunga

Fylls i av bostadsanpassningshandläggare

Diarienummer	Fastighetsbeteckning
--------------	----------------------

Personuppgifter

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

Kontaktperson

Roll vid ansökan <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	

Anpassningsåtgärder

Ange vilka anpassningsåtgärder du söker bidrag för:

Bostad som ska anpassas

Bostaden innehas med:			
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	
<input type="checkbox"/> Boende genom socialtjänsten	<input type="checkbox"/> Trygghetsbostad	<input type="checkbox"/> Annat boende _____	
Antal rum och kök	Boarea i m ²	Våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal vuxna personer i hushållet	Antal personer i hushållet under 18 år	Byggnadsår	
Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag			
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja, i annan bostad med adress _____			

Hjälpinsatser och hjälpmedel

Har du några hjälpinsatser eller hjälpmedel			
<input type="checkbox"/> Färdtjänst	<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Boendestöd
<input type="checkbox"/> Rullator	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Elrullstol	<input type="checkbox"/> Annat _____

Vårdnadshavares underskrift (gäller endast om sökande är under 18 år)

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Mobiltelefon
Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Mobiltelefon

Fastighetsägares medgivande (vid annan än sökanden)

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande (textas)
-------	---------------	----------------------------

Medgivande (den sökande/ombud ger Herrljunga Kommun medgivande om att utföra åtgärderna med anlitad entreprenör och om så behövs använda en begagnad anordning, samt låta Herrljunga Kommun återta utrustningen när behovet har upphört)

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande (textas)
-------	---------------	----------------------------

Sökandens underskrift (eller person med fullmakt för sökanden)

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande (textas)
-------	---------------	----------------------------

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. Förordnandet om god man eller förvaltare ska bifogas ansökan.

Förutsättning för bostadsanpassning

Enligt förordningen om bostadsanpassning åtgärdas det endast till stadigvarande boende och till åtgärder som möjliggör att den funktionshindrade skall kunna bo kvar och att åtgärden bedöms som långvarig eller bestående. Åtgärder görs till bostadens fasta funktioner, och ej till bristande underhåll eller utförande. Beslut om åtgärder kan återkallas och sökande kan bli återbetalningsskyldig om oriktiga uppgifter lämnas eller om väsentliga uppgifter för ärendets bedömning har undanhållits.

Återställning

Vid en beviljad bostadsanpassning är den sökande skyldig att meddela när behovet av utrustningen upphört. Ett återställningsbidrag kan då ges.

Upplysningar

Personuppgifter behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). På www.herrljunga.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Herrljunga kommun hanterar personuppgifter eller kontakta kommunen via e-post herrljunga.kommun@herrljunga.se eller via kommunens växel 0513-170 00.

Har du frågor?

Ring vår bostadsanpassningshandläggare:
Telefon 0703-635209
Epost: soren.delin@herrljunga.se

Du kan även läsa mer om bostadsanpassningsbidraget på:
<https://www.boverket.se/sv/babhandboken/for-dig-som-soker/>