

Blankett för ansökan om bostadsanpassningsbidrag enligt SFS 2018:222

1. Uppgifter om sökanden

För och efternamn (på personen med funktionsnedsättningen)		Personnummer
Utdelningsadress	Portkod	Lägenhetsnummer
Postnummer och ort		
Sökandens e-postadress		Sökandens telefonnummer
Förmyndarens för och efternamn (om sökanden är omyndig)		
Förmyndarens telefonnummer		Förmyndarens e-postadress

2. Kontaktperson (fullmakt eller förordnande bifogas i förekommande fall)

För och efternamn	Relation till sökanden	Telefonnummer
-------------------	------------------------	---------------

3. Uppgifter om bostad som ska anpassas

Fastighetsbeteckning	Inflyttningsdatum	Lägenhetsnummer	Antal våningsplan
Fastighetsägare (om annan än sökanden)		Fastighetsägarens telefonnummer	
<input type="checkbox"/> Småhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Finns det hiss?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal rum:	Kök <input type="checkbox"/> Kokvrå/kokskåp <input type="checkbox"/> Badrum <input type="checkbox"/> Duschrum <input type="checkbox"/> Extra toalett		
Bostaden innehas <input type="checkbox"/> Med äganderätt <input type="checkbox"/> Med bostadsrätt <input type="checkbox"/> Med hyresrätt <input type="checkbox"/> I andra hand			



Antal vuxna i hushållet:	Antal personer under 18 år:
--------------------------	-----------------------------

4. Funktionsnedsättning

Beskriv funktionsnedsättning/diagnos
Vilka förflyttningshjälpmedel använder du? <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator/deltastöd <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:
Vilka hjälpinsatser har du? <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Personlig assistans <input type="checkbox"/> Bostad beviljad enligt LSS eller SOL

5. Anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för (måste alltid fyllas i eller lämnas i bilaga)

Om du söker flera åtgärder, placera dem under rubriker, som till exempel badrum, kök eller utanför bostaden och så vidare.
--

6. Vilka bilagor skickar du med?

<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunning (måste alltid skickas med)
<input type="checkbox"/> Offert eller kostnadsberäkning <input type="checkbox"/> Åtgärdsförslag <input type="checkbox"/> Ritningar
<input type="checkbox"/> Fullmakt för ombud <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:

7. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Bostadsanpassningsenheten får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



8. Medgivande till bostadsanpassning från nyttjanderättshavande

Undertecknad nyttjanderättshavare godkänner härmed att de anpassningar man ansökt om får utföras i bostaden. Med nyttjanderättshavare menas de som står på kontraktet eller den som är bostadsrättshavare för bostaden utöver den sökande.

Nyttjanderättshavare 1	
Förnamn och efternamn	Personnummer
Nyttjanderättshavare 2	
Förnamn och efternamn	Personnummer

9. Sökandens underskrift (eller underskrift av person med fullmakt att teckna för sökanden)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

10. Fastighetsägarens underskrift (ifylles endast om sökanden inte äger fastigheten)

- Sökande och nyttjanderättshavande får utföra ovanstående anpassningsåtgärder i och i anslutning till aktuell bostad.
- Sökande och nyttjanderättshavande är inte skyldiga att återställa bostaden i ursprungligt skick och kommer inte att krävas på ersättning för anpassningsåtgärderna.

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Utdelningsadress	Postnummer	
E-postadress	Telefonnummer	

Behandling av personuppgifter

Vi i Mjölby kommun behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)
Se bilaga för mer information

Postadress
Mjölby kommun
Samhällsbyggnads-
förvaltningen
595 80 Mjölby

Besöksadress
Burensköldsvägen 11-13

Telefon/växel
010-234 50 00

E-postadress
samhallsbyggnad@mjolby.se
www.mjolby.se

Hur man fyller i ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Fyll i alla uppgifter i ansökan. Är ansökan ofullständigt ifylld kan vi komma att skicka tillbaka den för kompletteringar.

Vi på bostadsanpassningsenheten kan vid behov hjälpa till med fastighetsägarens medgivande samt kontakt med entreprenörer.

1. Uppgifter om sökande

Sökandens namn

Personen med funktionsnedsättningen är alltid den som söker bostadsanpassningsbidraget.

Utdelningsadress

Ange den adress där bostadsanpassning ska utföras, fyll i ditt lägenhetsnummer om du bor i flerbostadshus. Om du ännu inte har flyttat in i bostaden som ska anpassas, ange din nuvarande adress i en bilaga.

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. Uppgifter om bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i.

4. Uppgifter om funktionsnedsättningen

Beskriv med enkla ord din funktionsnedsättning och de eventuella hjälpmedel eller hjälpinsatser du har.

5. Anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för

Du måste alltid ange de åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Om åtgärder saknas krävs komplettering. Behovet av ansökta åtgärder ska styrkas i intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig.

6. Vilka bilagor skickar du med

Här fyller du i vilka bilagor du skickar med din ansökan. Du måste alltid bifoga ett intyg från arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som styrker behovet av sökta åtgärder.

Postadress
Mjölby kommun
Samhällsbyggnads-
förvaltningen
595 80 Mjölby

Besöksadress
Burensköldsvägen 11-13

Telefon/växel
010-234 50 00

E-postadress
samhallsbyggnad@mjolby.se
www.mjolby.se

7. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

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

8. Medgivande till bostadsanpassning från nyttjanderättshavare.

Redan här kan nyttjanderättshavare ge sitt medgivande till att de ansöka åtgärderna får utföras i bostaden

9. Sökanden underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av personen med funktionsnedsättning som söker bostadsanpassningsbidraget, eller person med fullmakt att teckna sökanden.

10. Fastighetsägarens medgivande

Fastighetsägaren ska ge sitt medgivande till åtgärderna du söker bidrag för.

Behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn och fastighetsbeteckning. Syftet med behandlingen är för att kunna handlägga din ansökan om bostadsanpassningsbidrag.

Vi har fått dina uppgifter från dig som sökande. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är enligt artikel 6.1.e i dataskyddsförordningen. Dina uppgifter kommer att sparas i 10 år enligt kommunens dokumenthanteringsplan.

De personuppgifter vi behandlar om dig registreras i samhällsbyggnadsförvaltningens ärendehanteringssystem. Vi delar dina personuppgifter med den entreprenör som får uppdraget. Vi kan komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är byggnämnden i Mjölby kommun.

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen eller raderar dina uppgifter.

Du når oss enklast på samhallsbyggnad@molby.se eller [010-234 50 00](tel:010-2345000). Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@mjolby.se eller [010-234 50 00](tel:010-2345000).

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten.