

Diarienummer  
(fylls i av Bostadsanpassningen)

**Ansökan och handlingar skickas till:**

 Knivsta kommun  
Bostadsanpassningen  
741 75 Knivsta

.....

**1. Personuppgifter sökande**

Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		E-postadress
Postnummer och ort		Telefon- och mobilnummer dagtid

**2. Kontaktperson (se anvisningar)**

För- och efternamn		Telefon- och mobilnummer dagtid		
E-postadress				
Roll vid ansökan				
Biträde, ange relation	Ombud	God man	Förvaltare	Vårdnadshavare

**3. Bostad som ska anpassas**

Adress (om annan än sökandes utdelningsadress)				
Fastighetsbeteckning		Våningsplan	Lägenhetsnummer (Lghnr)	
Antal rum	Boarea	Hiss	Antal personer i hushållet	Inflyttningsdatum
rum och kök	m <sup>2</sup>	Ja Nej	Vuxna: Under 18 år:	
Bostaden innehas				Bostad beviljad enligt LSS eller SOL
med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	med hyresrätt	i andra hand	Ja <input type="checkbox"/> Nej

**4. Hjälpinsatser**

Om du använder förflyttningshjälpmedel, vilka?				
Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Annat: .....	
Om du har hjälpinsatser, vilka?				
<input type="checkbox"/> Färdtjänst	<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Annat: .....	
Tolk?				
<input type="checkbox"/> Ja, språk: .....				

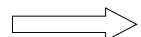
**5. Vilka bilagor skickar du med?**

<input type="checkbox"/> Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig	<input type="checkbox"/> Åtgärdsförslag med förslag på anpassning	Fullmakt ombud/god man/förvaltare
<input type="checkbox"/> Offert eller kostnadsberäkning	<input type="checkbox"/> Ritningar	Annan: .....

**6. Medgivande till bostadsanpassningsenheten**

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

Vänd sida och fyll i vilka anpassningsåtgärder du vill söka bidrag för


**Samhällsbyggnadskontoret**

**7. Ange vilka anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för** (om utrymmet inte räcker, fortsatt på särskild bilaga)


**8. Nyttjanderättshavarens medgivande** (fylls i om hyres- och bostadsrättskontraktet är skrivet på flera personer förutom sökande)

<p><b>För medgivandet gäller följande</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hyresgäst/bostadsrättsinnehavaren får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks.</li> </ul> <p>Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bostadsanpassningsbidrag ska kunna beviljas.</p> <p>(Vid fler nyttjanderättshavare lämnas bilaga)</p>		
Datum	Nyttjanderättshavare	Namn-teckning (behörig att teckna medgivande)
E-postadress		Telefon- och mobilnummer dagtid

**9. Fastighetsägarens medgivande** (fylls i om sökande inte är fastighetsägare och om det är fler än sökande som äger fastigheten)

<p><b>För medgivandet gäller följande</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hyresgäst/bostadsrättsinnehavaren får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks.</li> </ul> <p>Hyresgäst/bostadsrättsinnehavaren eller nyttjanderättshavaren är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vid avflyttning.</p> <p>Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bostadsanpassningsbidrag ska kunna beviljas. Under vissa förutsättningar kan återställningsbidrag lämnas till ägare av hyreshus och bostadsrätts- och bostadsrättslag för kostnader att återställa lägenheten i normalskick. Se 12-14 §§ lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.</p>		
Datum	Fastighetsägare	Namn-teckning (behörig att teckna medgivande)
E-postadress		Namnförtydligande (textas)
Telefon- och mobilnummer dagtid		Titel (t.ex. förvaltare, ordförande)

**10. Sökandens underskrift** (eller person behörig att teckna istället för sökanden)

Datum	Namn-teckning	Namnförtydligande

## Så här fyller du i blanketten, ansökan om bostadsanpassningsbidrag

### 1. Personuppgifter

Det är alltid personen med funktionsnedsättning som ansöker om bostadsanpassningsbidrag. Personer under 18 år företräds av vårdnadshavare men står själva som sökande. Samtliga vårdnadshavare undertecknar ansökan oavsett vilken bostad som ska anpassas.

### 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. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

*Biträde* hjälper sökande i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Notera vilken relation biträdet har till sökande. Utskick görs till den sökande.

*Ombud* är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till ombudet. Fullmakt ska bifogas ansökan.

*God man/Förvaltare* företräder sökanden i alla kontakter med enheten för bostadsanpassningsbidrag och för dennes talan. Utskick görs till god man/förvaltare. Förordnandet ska bifogas ansökan.

*Vårdnadshavare* företräder sökande under 18 år. Samtliga vårdnadshavare ska underteckna ansökan oavsett vilken bostad som ska anpassas.

### 3. Bostad som ska anpassas

Fyll i uppgifter om den bostad som anpassningen ska utföras i. Om du fått din bostad beviljad via LSS eller SOL är det viktigt att kryssa för Ja, annars kryssar du för Nej. Alla uppgifter är viktiga att fylla i.

### 4. Hjälpsatser

Här fyller du i vilka eventuella förflyttningshjälpmedel och/eller hjälpinsatser du har. Vid behov av tolk anges det här tillsammans med språk.

### 5. Vilka bilagor skickar du med?

Här fyller du i vilka bilagor du skickar med din ansökan. Vid omfattande åtgärder kan kopia på offert/kostnadsberäkning och ritningar krävas.

### 6. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

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

### 7. Anpassningsåtgärder du vill söka bidrag för

Du måste ange vilka åtgärder du vill ansöka om bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas med intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig.

### 8. Nyttjanderättshavarens medgivande, om bostaden är en hyres- och bostadsrätt

Om du inte är ensam nyttjanderättshavare (kontraktägare) måste de personer som skrivit på hyres-/bostadsrättskontraktet förutom dig godkänna anpassningen genom en underskrift. Detta är enligt lagen (2018:222) en av förutsättningarna för att bostadsanpassningsbidrag ska kunna beviljas.

**9. Fastighetsägarens medgivande, om du inte äger din fastighet själv**

Om du inte äger din bostad själv måste samtliga fastighetsägare godkänna anpassningen genom en underskrift. Hyresgäst/bostadsrättshavaren och nyttjanderättshavaren är inte skyldiga att återställa bostaden i ursprungligt skick vid avflyttning. Detta är enligt lagen (2018:222) en av förutsättningarna för att bostads-anpassningsbidrag ska kunna beviljas. Under vissa förutsättningar kan återställningsbidrag lämnas till ägare av hyreshus och bostadsrättshus för kostnader att återställa lägenheten i normalskick. Se 12-14§§ lagen (2018:222) om bostadsrättsanpassningsbidrag.

**10. Sökandens underskrift**

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att företräda sökanden. Om sökande är under 18 år ska samtliga vårdnadshavare skriva under ansökan oavsett vilken bostad som ska anpassas.