

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Ansökan behandlas enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

Till ansökan bifogas:

- Intyg av till exempel arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare eller annan sakkunnig.

Vid omfattande åtgärder bör anbud, offert eller kostnadsberäkning bifogas ansökan.

Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten.

Handlingarna skickas till:

Halmstads kommun, bygg- och miljöförvaltningen

Box 153

301 05 Halmstad

1. Personuppgifter

Sökandes namn (den funktionsnedsatte):	Personnummer sökande:
Adress:	Postnummer och postort:
Telefon:	Telefon arbete:
Behov av tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange språk:
Vårdnadshavare (om sökande är under 18 år):	Personnummer vårdnadshavare:
E-postadress:	Telefon:

2. Funktionsnedsättning

Beskriv det svårigheter du har i din bostad med anledning av funktionsnedsättningen:

3. Kontaktperson

För- och efternamn:	Telefon:
E-postadress:	
Roll vid ansökan: <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Vårdnads- havare <input type="checkbox"/> Ombud (fullmakt bifogas) <input type="checkbox"/> God man/förvaltare (förordnande bifogas)	

4. Sökta åtgärder

Ange vilka åtgärder du vill söka bidrag för:	Beräknade kostnader:

5. Bostad som ska anpassas

Fastighetsägaren, namn (om annan än sökanden):		
Fastighetsbeteckning:	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Byggnadsår:
Bostaden innehas med: <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Andrahandsupplägg	Hiss: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Antal rum utom kök:	Antal personer i hushållet: Vuxna: under 18 år:	Flyttade till denna bostad, datum:

6. Medgivande från innehavare av köpeavtal eller hyreskontrakt

Står någon mer än du som innehavare (nyttjanderättshavare) av köpeavtalet eller hyreskontraktet behöver den eller de ge sitt medgivande till att åtgärder får utföras.

Datum:	Nyttjanderättshavares namn:	Namnteckning:
E-postadress/telefonnummer:		

7. Jag behöver hjälp av Halmstads kommun med att:

<input type="checkbox"/> Kontakta fastighetsägare för medgivande att få utgöra åtgärder.
<input type="checkbox"/> Kontakta företag för anbud, offert eller kostnadsberäkning.

Information om dataskyddsförordningen (GDPR)

Vi behöver spara och behandla personuppgifterna som du lämnar i detta formulär. Syftet med en sådan behandling är för att vi ska kunna hantera din ansökan. Kommunen tillämpar gällande lagstiftning vid all behandling av personuppgifter och uppgifterna sparas i minst 10 år. Vill du veta hur vi behandlar personuppgifter kan du läsa mer på www.halmstad.se/personuppgifter eller kontakta Halmstad Direkt på telefon 035-13 70 00.

8. Sökandes underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter om faktiska förhållanden som lämnats i ansökan och i bifogade handlingar är sanningsenliga.

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

9. Fastighetsägarens medgivande (ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten)

<input type="checkbox"/> Härmed intygas att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren medges rätten att vidta åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes samt att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren inte är skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick, när det gäller dessa åtgärder.		
<input type="checkbox"/> Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren medges inte rätten att vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes.		
Datum:	Namnteckning:	Namnförtydligande:
Befattning:	E-postadress:	
Telefonnummer:	Fastighetsskötare/telefon:	

Anvisningar till blanketten ”Ansökan om bostadsanpassningsbidrag”

1. Personuppgifter

Du som har en funktionsnedsättning är den som ansöker. Är du under 18 år skrivs även vårdnadshavares uppgifter.

2. Funktionsnedsättning

Beskriv de svårigheter du har i din bostad och som är anledningen till att du ansöker om bidrag.

3. Kontaktperson

Fylls enbart i om du inte själv kan kontaktas angående din ansökan. Kryssa i vilken roll kontaktpersonen har:

- **Närstående** - kan hjälpa dig men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar åt dig.
- **Vårdnadshavare** - är den person som är juridiskt ansvarig för ett barn, till exempel förälder.
- **Ombud** - är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för dig. Fullmakt ska bifogas ansökan.
- **God man/förvaltare** - kan företräda dig. Förordnandet ska bifogas ansökan.

4. Sökta åtgärder

Här fyller du i vilka åtgärder du vill söka bidrag för. Beräknade kostnader kan uteslutas om du inte har någon uppgift om detta. Vid större åtgärder är det bra om anbud, offert eller kostnadsberäkning bifogas.

5. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om den bostad som ansökan gäller. Om du inte vet byggår, fastighetsbeteckning och inflyttningsdatum så lämna de rutorna tomma. Om du inte själv äger bostaden så skriv vem som är ägare.

6. Medgivande från innehavare av köpeavtal eller hyreskontrakt

Innehavare (nyttjanderättshavare) är den eller de som står på köpeavtalet eller hyreskontraktet och som behöver skriva under för att åtgärder ska få utföras.

7. Hjälp av Halmstads Kommun

Om du behöver hjälp att kontakta fastighetsägare för medgivande eller företag för anbud, offert eller kostnadsberäkning så kryssa i respektive ruta.

8. Sökandes underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av dig som sökande eller person med fullmakt att företräda dig. Om du är under 18 år ska ansökan skrivas under av dina vårdnadshavare.

9. Fastighetsägarens medgivande

För att bidrag ska kunna lämnas måste du ha fastighetsägarens medgivande att åtgärder får utföras. Vid flera fastighetsägare ska samtliga skriva under.

Vid frågor om ansökan kontakta enheten för bostadsanpassning på telefon 035-13 70 00