



Ansökan – Bostadsanpassningsbidrag

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnr och ort
E-postadress	Telefon
Kontaktperson	Telefon

Ange om hjälp vid kommunikering behövs, t. ex tolk:

Civilstånd

<input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Antal personer i hushållet	Antal personer under 18 år
--	-------------------------------	-------------------------------

Bostad

<input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus	Eventuellt Lägenhetsnummer	Uppskattat byggnadsår
Antal rum _____	<input type="checkbox"/> Kök <input type="checkbox"/> Kokvrå	<input type="checkbox"/> Badrum <input type="checkbox"/> Duschrum <input type="checkbox"/> Extra toalett
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> I andra hand	Om möjligt, bifoga ritningar eller foton på fastigheten!	

Tidigare bidrag

Har du ansökt om bostadsanpassningsbidrag tidigare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Ja, ange adress!

Funktionshinder och funktionsnedsättning

Vilka hjälpmedel har provats för funktionshindret, genom Hjälpmedelcentralen eller Rehabiliteringen?

Beskriv kort din funktionsnedsättning som bekräftas med intyg!

Beskriv den åtgärd du söker bidrag för. Bifoga eventuellt planritning och foton.

Bifoga följande handlingar tillsammans med ansökan!

- **Intyg** från er läkare, sjukgymnast eller arbetsterapeut som styrker behovet av bostadsanpassning.
- **Kostnads offert** från valfri hantverkare (Om möjligt) för sökt åtgärd.

Handläggaren för bostadsanpassningen hjälper **vid behov** till med att ta in offert.

Företagsregister finns att finna på kommunens hemsida: www.arvika.se

Jag samtycker till att handläggaren på bostadsanpassning kan kontakta min intygsskrivare vid eventuella frågor om intyget Ja Nej

Underskrift

Datum	Sökandens underskrift
-------	-----------------------

OBS!

Var noggrann då du fyller i din ansökan!

Felaktigt ifylld ansökan återsänds för komplettering.

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet offentlighetsprincipen, sekretesslagen, arkivlagen, dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd.

Myndighetsnämnden tfn 0570-816 33 är personuppgiftsansvarig av denna behandling.

Som enskild har du rätt till att utan kostnad få information om vilka personuppgifter som behandlas av oss.

Du kan även begära rättelse av felaktiga personuppgifter.

För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats www.arvika.se/dataskydd.

Ansökan skickas till:

Arvika kommun
19. Bostadsanpassning
671 81 Arvika

Fastighetsägarens medgivande

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks.

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren är **inte** skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick.

Det finns ett återställningsbidrag som fastighetsägaren kan söka för att ta bort de anpassningar som bedöms vara ett hinder för ny hyresgäst.

Datum	Telefonnummer
Fastighetsägarens underskrift	Fastighetsägarens namnförtydligande

Information vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Syftet med bostadsanpassningsbidraget är att ge personer med en funktionsnedsättning, möjlighet till ett mer självständigt liv i eget boende.

Det betyder att det går att söka anpassningar för eventuella hinder i bostaden, till exempel att ta bort trösklar, byta bort badkaret mot en dusch eller att ordna en ramp vid entrén.

Vem kan ansöka om bidrag?

Bidraget riktar sig till alla typer av funktionsnedsättningar, till exempel rörelsehinder, nedsatt syn, utvecklingsstörning eller allergi.

Tänk på att nedsättningen ska vara av varaktig eller långvarig funktionsnedsättning.

Bostadsanpassningsbidrag lämnas till enskild person som äger en bostad för permanent bruk eller som innehar en sådan bostad med hyres- eller bostadsrätt.

Vad ska vara med i ansökan?

Alla åtgärder som man vill söka bostadsanpassningsbidrag för. Tänk dock på att anpassningarna ska vara av fasta funktioner i bostaden, det vill säga sådana funktioner man **inte** tar med sig i en flytt.

Kostnadsberäkning – Offert

Det gör man enklast genom att ta kontakt med sakkunnig som gör en kostnadsberäkning på de åtgärder ni söker för.

Det kommer att göras en bedömning av de hinder som finns och förslag kommer lämnas till sökande från handläggaren, i samråd med sakkunniga. Det är baserat på dessa förslag som bidragets belopp baseras.

Den **sökande** och **fastighetsägaren** ska alltid skriva under ansökan.

Intyg

Tillsammans med ansökningsblanketten ska bifogas ett intyg från någon som besökt och bevittnat hindren i bostaden. Det kan vara sjukgymnast eller arbetsterapeut som beskriver en bra bild av funktionshindren. Det kan även vara ett intyg från läkare eller annan sakkunnig person.

Intyget är till för att visa kopplingen mellan er funktionsnedsättning och de funktionshinder som ni söker att åtgärda.