

**Handlingar skickas till:**

Borlänge Kommun  
Bostadsanpassningen  
781 81 Borlänge

**Handlingar som ska lämnas in till Kommunen:**

- Ansökningsblankett
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig
- Om det efterfrågas bifoga kopia på offert/anbud/kostnadsberäkning

Bostadsanpassningsbidraget regleras i lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag och Boverkets föreskrifter (2018:12)

**\* uppgifter som måste fyllas i****Sökande \***

Den funktionsnedsattes namn *	Personnummer *
Adress där bidrag söks *	Telefon-/mobilnummer*
Postnummer och postort *	
Antal personer i hushållet	Civilstånd
Vuxna _____ Under 18 år _____	<input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja vilket språk .....	

**Kontaktperson/vårdnadshavare (se "så här fyller du i blanketten ...)**

Namn	Telefon-/mobilnummer
Adress	
Roll vid ansökan	
<input type="checkbox"/> Biträde	<input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt)
<input type="checkbox"/> God man/förvaltare (bifoga förordnandet)	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare

**Problem i bostaden/sökta åtgärder \* (se "så här fyller du i blanketten...)**


**Bidrag**

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad, adress
---	---	-------------------------

## Fastighet

Fastighetsbeteckning	Hustyp <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Byggnadsår	Senast ombyggnad, år
Antal rum (R o K)	Bostaden innehas <input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> i andra hand		

### Fastighetsägarens medgivande \* (se "så här fyller du i blanketten ...)

- Fastighetsägaren ger enligt 10§ i lagen om bostadsanpassningsbidrag sitt medgivande till att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får utföra sökta åtgärder och kräver inte ersättning av sökande för att återställa anpassningsåtgärderna.
- Fastighetsägaren ger inte hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren rätten att utföra de åtgärder bostadsanpassningsbidrag söks för.

Fastighetsägare (om annan än sökande)	Telefon (även riktnummer.)
Utdelningsadress(gata,box etc.)	Postnummer och postort.
Fastighetsägare eller representant för fastighetsägare (underskrift, namnförtydligande och titel)	

### Nyttjanderättshavare \* (se "så här fyller du i blanketten ...)

Nyttjanderättshavaren ger enligt 10§ i lagen om bostadsanpassningsbidrag sitt medgivande till sökta åtgärder och kräver inte ersättning av sökande för att återställa anpassningsåtgärderna.

Namn	Telefon(även riktnummer.)
------	---------------------------

### Samtycke - om intyg behöver kompletteras

Om det intyg som lämnats in i ärendet behöver förtydligas eller kompletteras skickas brev till dig. I brevet står det vad intyget behöver kompletteras med.

Jag samtycker till att en kopia på det brevet får skickas direkt till den person som skrivit intyget:

- Ja  Nej

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen GDPR.

### Sökandes underskrift \* (legal företrädare, vårdnadshavare eller person med fullmakt för sökande)

Datum och Namnteckning
------------------------

# Så här fyller du i ansökan om Bostadsanpassningsbidrag

2024-02-07

## \* Uppgifter som måste fyllas i

### Sökande \*

Du som har behov av bostadsanpassning **ska** alltid stå som sökande. Adressen där du bor och där det finns behov av anpassning, **ska** alltid anges.

### Kontaktperson/Vårdnadshavare

Fylls i om någon annan person än du ska kontaktas av kommunen. Kontaktperson är obligatoriskt om du inte kan föra sin egen talan i ärendet.

En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan.

**Biträde** – anhörig, närstående hjälper sökande i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandling/ar för den sökande. Alla brev från kommunen skickas till den sökande.

**Ombud** - person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande gällande bostadsanpassning. Fullmakt ska bifogas ansökan.

**God man/Förvaltare** - företräder sökanden i alla kontakter med bostadsanpassningen och föra dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

**Vårdnadshavare** – företräder sökande under 18 år.

### Problem i bostaden/ Sökta åtgärder\*

Vad har du för några problem i din bostad? Du **måste** skriva vilka problem du har i din bostad eller vilken åtgärd du vill ansöka om.

Tänk på att om du hyr din bostad eller bor i bostadsrätt behöver du förtydliga vad du vill ansöka om, exempelvis ta bort trösklar/badkar. Det är för att underlätta för din fastighetsägare när de ska lämna sitt medgivande till åtgärden.

Du kan **inte** hänvisa till det intyg som ska bifogas med ansökan.

### Bidrag

Uppge om du tidigare sökt bidrag till bostadsanpassning i nuvarande eller annan bostad.

**Fastighet**

**Fastighetsbeteckning** – Fyll i om du vet fastighetsbeteckningen, annars lämnas rutan tom.

**Fastighetsägarens medgivande \***

- Om du bor i **villa/småhus** och inte äger fastigheten själv, måste alla ägare till fastigheten lämna sitt skriftliga medgivande att sökt åtgärd får utföras.
- Om du bor i **bostadsrätt** måste ägaren till fastigheten, vanligtvis bostadsrättsföreningen, lämna sitt skriftliga medgivande till sökt åtgärd.
- Om du bor i **hyresrätt** måste bostadsföretaget, exempelvis Tunabyggen, lämna sitt skriftliga medgivande till sökt åtgärd.

**Nyttjanderättshavare \* (fylls endast i om du delar bostad med myndig person)**

- Om du bor i **bostadsrätt** och inte äger bostadsrätten själv måste alla ägare till bostadsrätten lämna sitt skriftliga medgivande till sökt åtgärd.
- Om du bor i **hyresrätt** och inte står på hyreskontraktet själv måste alla personer som står på kontraktet lämna sitt skriftliga medgivande till sökt åtgärd.

**Samtycke \***

Detta samtycke gäller **endast** om det intyg som du skickar in tillsammans med ansökan behöver kompletteras.

När intyget behöver kompletteras eller förtydligas skickas ett brev hem till dig. I brevet står det vad som behöver kompletteras.

Här kan du lämna ditt samtycke till att en kopia på det brevet får skickas till den som skrivit intyget. Samtycket underlättar vid din kontakt med den som skrivit intyget eftersom ni har fått samma information om vad som behöver kompletteras.

**Underskrift \***

Ansökan ska skrivas under av dig eller av:

- legal företrädare (ombud, godman eller förvaltare),
- båda vårdnadshavarna, vid delad vårdnad, om sökanden är under 15 år (oavsett om vårdnadshavarna bor på samma adress eller inte)
- en vårdnadshavare när sökande är mellan 15-18 år.

**OBS!** Vid underskrift av ombud, godman eller förvaltare **ska** fullmakt eller förordnandet bifogas till ansökan.

**Om ansökan saknar viktiga uppgifter (\* markerade) som gör att handläggning inte kan påbörjas, skickas ansökan tillbaka till dig eller ombud, godman eller förvaltare för komplettering.**

**Du når oss:**

Via kommunens servicecenter 0243-74 000.

E-post: [bostadsanpassningen@borlange.se](mailto:bostadsanpassningen@borlange.se)

