

**Ansökan om bostadsanpassningsbidrag**

Enligt SFS 2018:222

**Blanketten skickas till**  
Samhällsbyggnadskontoret  
Box 706, 572 28 Oskarshamn  
[sbk@oskarshamn.se](mailto:sbk@oskarshamn.se)

**1. Personuppgifter**

För- och efternamn ( <i>Person med funktionsnedsättning</i> )			Personnummer
För- och efternamn ( <i>Vårdnadshavare för barn</i> )			Personnummer ( <i>Vårdnadshavare</i> )
Adress ( <i>Där anpassningen ska utföras</i> )	Lägenhetsnummer	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefon ( <i>även riktnummer</i> )		Mobilnummer

**2. Bostad som ska anpassas**

Fastighetsbeteckning			
Hustyp <input type="checkbox"/> Småhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal våningsplan plan	Antal rum rum och kök	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt i första hand <input type="checkbox"/> Hyresrätt i andra hand			
Antal personer i hushållet vuxna		Inflyttningsdatum under 18 år	
Fastighetsägare/Förvaltningsbolag ( <i>om annan än sökanden</i> )			Telefon ( <i>även riktnummer</i> )
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Postnummer	Ort	

**3. Uppgifter om funktionsnedsättning, hjälpmedel och insatser**

Funktionsnedsättning			
Hjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator/Betastöd <input type="checkbox"/> Käpp			
Hjälpinsatser <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Personlig assistans <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Har inga hjälpinsatser			

**4. Ange vilka anpassningsåtgärder du söker bidrag för**

Skicka med bilaga om utrymmet inte räcker

Anpassningsåtgärder
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

## 5. Bifogade handlingar

- Intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig
- Offert eller kostnadsberäkning
- Fullmakt / Förordnande
- Medgivande från fastighetsägare, samt i förekommande fall nyttjanderättshavare
- Annan handling: .....

## 6. Medgivande för handläggare

Bostadsanpassningsenheten får kontakta den arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som skrivit de intyg jag bifogat min ansökan

- Ja       Nej

## 7. Eventuell kontaktperson

Roll vid ansökningstillfället

- Närstående       Ombud (Fullmakt bifogas)       God man / förvaltare (Förordnande bifogas)

För- och efternamn

E-postadress

Telefon (även riktnummer)

Mobilnummer

**Make/maka/sambo** (som är delägare av fastigheten)

- Jag godkänner att bostadsanpassningen görs

Datum

Namnteckning

Namnförtydande (textas)

## 8. Sökandens underskrift (eller person med fullmakt från sökanden)

Datum

Namnteckning (sökanden eller person med fullmakt)

Namnförtydande (textas)

## Utdrag från Lag (SFS 2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

### Medgivande

**10 §** Om någon annan än sökanden helt eller till viss del äger bostaden eller gemensamma utrymmen eller tomt i anslutning till bostaden eller om någon annan än sökanden helt eller till viss del innehar bostaden med hyres- eller bostadsrätt eller annan nyttjanderätt, lämnas bostadsanpassningsbidrag endast om:

1. samtliga ägare och, i förekommande fall, nyttjanderättshavare har medgett att anpassningsåtgärderna får vidtas, och
2. samtliga ägare har utfäst sig att inte kräva ersättning av sökanden eller nyttjanderättshavare för att återställa anpassningsåtgärderna.

Medgivande och utfästelse enligt första stycket behöver inte inhämtas av upplåtare av tomträtt.

## Så här fyller du i ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Bostadsanpassningsbidrag kan sökas för anpassning av bostadens fasta funktioner i och i anslutning till den bostad som ska anpassas. Bidrag lämnas endast om åtgärderna är nödvändiga för att bostaden ska vara ändamålsenlig som bostad för den med funktionsnedsättning.

Fyll i alla uppgifter du kan på ansökan. Är inte ansökan ifylld med de uppgifter vi behöver när den kommer till kommunen returneras ansökan för komplettering.

### 1. Personuppgifter

Sökande är alltid den person som har en funktionsnedsättning, även om sökanden är under 18 år eller har god man/förvaltare som kontaktperson.

### 2. Bostad som ska anpassas

Ange vilken typ av bostad det gäller, hur många som finns i hushållet, byggnadsår, storlek på bostaden och om det finns hiss. Fyll i namnet på fastighetsägaren om det är någon annan än sökanden.

### 3. Uppgifter om funktionsnedsättningen, hjälpmedel och insatser

Ange den/de funktionsnedsättningar som gör att bostaden behöver anpassning. Fyll i vilka hjälpmedel och insatser som används.

### 4. Vilka åtgärder söker du bidrag för?

Ange vilka åtgärder du söker bidrag för, det är viktigt att du specificerar vad det är du söker för även om du har ett intyg som tar upp detta. Om du söker för flera åtgärder på olika platser i bostaden, placera dem under rubriker som t.ex. kök, badrum, utanför bostaden etc.

### 5. Bifogade handlingar

Kryssa för de handlingar du bifogar med ansökan.

**Intyg** - Behovet av åtgärder ska styrkas i ett intyg från arbetsterapeut eller annan medicinsk sakkunnig. Intyget ska beskriva funktionsnedsättningen och vilka problem det medför i och i samband med bostaden för den sökande. Det ska även framgå vilka hjälpmedel som har använts för att försöka lösa problematiken. Om ansökan endast gäller enstaka stödhandtag eller utjämning av trösklar behövs inget intyg.

**Offert/anbud eller kostnadsberäkning** - För att kommunen ska kunna fastställa en skälig kostnad för de åtgärder som ska göras behöver sökanden inhämta offert/anbud eller kostnadsberäkning från olika entreprenörer.

**Fullmakt för ombud** - Om inte sökanden själv kan föra sin talan kan ett ombud ta beslut och vidta rättshandlingar för den sökande. En fullmakt ska då bifogas ansökan.

**Fastighetsägarens medgivande** - För att bostadsanpassningsbidrag ska kunna lämnas för en åtgärd krävs att den som äger bostaden går med på att anpassningen utförs. Även den eller de som innehar nyttjanderätten till en hyreslägenhet där anpassningen ska utföras måste samtycka till att åtgärden utförs.

*Fastighetsägare* – äger bostaden du bor i, helt eller delvis. Det kan vara din hyresvärd, bostadsrättsförening eller make/maka om du bor i småhus.

*Nyttjanderättshavare* – är den/de som står på hyreskontraktet till din hyresrätt eller på köpeavtalet till din bostadsrätt.

**Annan handling** – Kan vara ritningar över bostaden före respektive efter ändring vid ändrad planlösning eller tillbyggnad. Förslag/skiss på placering av ramp el dyl.

## 6. Medgivande för handläggare

Här lämnar du ditt medgivande till att bostadsanpassningshandläggaren får kontakta den/de intygsskrivare som har skrivit ditt intyg om det finns behov av tydliggörande för att underlätta handläggningen.

## 7. Ev. kontaktperson

Fylls i om sökanden inte själv kan föra sin talan, det är den person som ska kontaktas under handläggningen. En kontaktperson kan ha olika roller:

**Närstående** hjälper sökande i kontakten med handläggaren men har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för den sökande.

**Ombud** är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt för ombud ska bifogas ansökan.

**God man/förvaltare** företräder sökanden i alla kontakter med handläggaren och för den sökandes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

## 8. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller av person med fullmakt för den sökande.

Har du några frågor gällande ansökan av bostadsanpassningsbidrag är du välkommen att kontakta handläggare för bostadsanpassningen - Tel: 0491-887 41 eller e-post: [sbk@oskarshamn.se](mailto:sbk@oskarshamn.se)

Allmän information gällande bostadsanpassning finns på Oskarshamns kommuns hemsida, [www.oskarshamn.se](http://www.oskarshamn.se)

På Boverkets hemsida finns lagen om bostadsanpassning (SFS 2018:222) i sin helhet.