



Handlingar som, förutom denna blankett, ska lämnas till kommunen:

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att anpassning är nödvändig med hänsyn till funktionsnedsättningen.

- Medgivande från samtliga ägare och, i förekommande fall, nyttjanderättshavare att anpassningsåtgärderna får vidtas. (Gäller då annan än sökanden helt eller delvis äger bostaden eller innehar den med hyres- eller bostadsrätt. Medgivandeblankett sida 3)

Sökande

Personnummer	Namn	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vilket språk

Kontaktperson (vid behov)

Namn	Telefon	E-postadress
Adress	Postnummer	Ort
Relation	Fullmakt för kontaktpersonen att företräda den funktionsnedsatte finns och bifogas. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vem ska vi kontakta gällande ansökan? <input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> Kontaktperson		

Bostad

Bostaden ligger i <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt	Botyp <input type="checkbox"/> Ordinärt boende <input type="checkbox"/> Särskilt boende	Bor på våning	Byggår
Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bidrag i annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Inflytt.datum/år i denna bostad*	
Fastighetsbeteckning	Ägare, namn		Ägare, telefon	

Beskriv önskemål om bostadsanpassning:

OBSERVERA! Att om bifogat intyg inte uttryckligen styrker behovet av alla åtgärder kan ansökan behöva kompletteras innan beslut.

--

Sökandes underskrift

Namn*	Datum
-------	-------

Rättslig grund för behandling av dina personuppgifter är myndighetsutövning. Jag är medveten om att jag när som helst kan begära att få se ett utdrag på de uppgifter som finns beträffande mig, få felaktigheter i dessa rättade.

Information inför ansökan om bostadsanpassningsbidrag

För att kommunen ska kunna handlägga din ansökan behöver den vara komplett. En komplett ansökan innefattar **tre** handlingar (i vissa fall fyra handlingar):

- **Ansökningsblankett:**
Fyll i blanketten för ansökan om bostadsanpassningsbidrag
- **Intyg**
Till ansökan bifogas intyg som du får från din arbetsterapeut/fysioterapeut eller annan medicinsk kunnig.
- **Fastighetsägarens medgivande:**
Fyll i blanketten för fastighetsägarens medgivande.
Fastighetsägare/delägare lämnar medgivande till att du får utföra önskade åtgärder genom att skriva under blanketten
- **Offert/kostnadsberäkning**
I vissa fall kan du behöva skicka in en offert/kostnadsberäkning för de åtgärder du önskar genomföra. Detta behövs om din ansökan gäller större åtgärder som tex. ombyggnationer, tillbyggnader, hissinstallationer.

Den kompletta ansökan skickas till Luleå kommun via post.

*Luleå kommun
Avd miljö och bygg
971 85 Luleå*

Handläggning/beslut:

Kommunen kan inte påbörja handläggningen av ditt ärende förrän ansökan är komplett.

- När kommunen handlagt ditt ärende fattas ett beslut.
- Skriftligt beslut skickas hem till dig per post.
- Om bidrag beviljas medföljer information om hur du gör för att få åtgärderna utförda, hur de betalas samt hur utbetalning av bidraget sker till dig.
- Om bidrag inte beviljas medföljer information om hur du kan överklaga beslutet om du anser det vara felaktigt.

Jag ansöker om bostadsanpassningsbidrag för att anpassa min bostad. En förutsättning för att få bidrag är att fastighetsägaren och andra delägare/hyresgäster på kontraktet ger sitt medgivande till åtgärderna.

Åtgärder som jag önskar utföra		
Datum	Telefon	E-post
Namnsteckning	Namnförtydligande	Adress

Fastighetsägaren/Bostadsrättsförening

Fastighetsägaren eller bostadsrättsföreningen medger att anpassningsåtgärderna får utföras och har utfäst sig att inte kräva ersättning av mig eller andra hyresgäster i bostaden för att återställa åtgärderna.

Godkännande och underskrift

Datum	Telefon
Namnsteckning	Namnförtydligande
Eventuell kommentar	<input type="checkbox"/> Åtgärder får ej utföras

Annan delägare/hyresgäst på hyreskontraktet

Jag medger att anpassningsåtgärderna får utföras och utfäster mig att inte kräva ersättning för att återställa åtgärderna

Godkännande och underskrift

Datum	Telefon
Namnsteckning	Namnförtydligande
<input type="checkbox"/> Åtgärder får ej utföras	

Datum	Telefon
Namnsteckning	Namnförtydligande
<input type="checkbox"/> Åtgärder får ej utföras	

Blanketten skickas/lämnas till kommunens enhet för bostadsanpassning

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Enligt Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

§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.

Fastighetsägarens eller bostadsrättsföreningens godkännande och underskrift

Fylls i av ägaren till fastigheten/bostadsrättsföreningen

Godkännandet ska gälla de åtgärder som sökanden ansöker om bidrag till. För att bidrag ska kunna beviljas behöver du som fastighetsägare ge ditt godkännande till att åtgärderna får utföras. Innan du ger ditt godkännande bör du försäkra dig om att du är införstådd med vilka åtgärder ansökan avser.

Du som fastighetsägare kan ansöka om återställningsbidrag för att återställa anpassningsåtgärder som gjorts i din fastighet. För att bidrag ska kunna beviljas ska kriterier uppfyllas enligt 12 – 14 §§ i lag 2018:222 om bostadsanpassningsbidrag

Annan delägare eller hyresgästs godkännande och underskrift

Fylls i av andra delägare/hyresgäster inskrivna i kontraktet i aktuell bostad.

Godkännandet ska gälla alla de åtgärder som sökanden ansöker om bidrag till. För att bidrag ska kunna beviljas behöver du som delägare/hyresgäst ge ditt godkännande till att åtgärderna får utföras. Innan du ger ditt godkännande bör du försäkra dig om att du är införstådd med vilka åtgärder ansökan avser