



Ansökan om Bostadsanpassningsbidrag

Enligt SFS 2018:222

Sökande/kontaktperson

Sökande, namn	Personnummer
Adress	Telefon/ mobil
Postadress	Mailadress
Kontaktperson	Kontaktperson, telefon

Beskriv vilka anpassningar du söker bidrag för

Huset, bostaden, övrigt

Fastighetsbeteckning	Lägenhetsnummer	Byggår	Senast ombyggd
Ägare	Adress Ägare		
Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt		

Tidigare bidrag/Ny ansökan

Har tidigare erhållit anpassning för aktuell bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad ange adress
Denna ansökan gäller en <input type="checkbox"/> Vanlig bostad <input type="checkbox"/> Lägenhet i specialboende	Ansökan gäller ett <input type="checkbox"/> Boende där jag bor <input type="checkbox"/> Boende dit jag skall flytta	

Handlingar som ska bifogas ansökan:

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att anpassningarna är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret.
- Kostnadsberäkning/offert från entreprenör.
- Ägarmedgivande från alla ägare av fastigheten på särskild blankett.

Ort och datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Ansökan sändes till:

Lysekils Kommun
Bostadsanpassning
453 80 LYSEKIL

Vid frågor angående Bostadsanpassningsbidraget kontakta:

Handläggaren av Bostadsanpassningsbidraget
Lysekils Kommun
Kungsgatan 44
453 80 LYSEKIL

Telefon: 0523-61 33 82

planochbygg@lysekil.se

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, adress, mobilnummer, personnummer, e-post och fastighetsadress. Syftet med en sådan behandling är för att kunna dokumentera din ansökan. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på adressen nedan. Du når vårt dataskyddsombud på info@jpinfo.net. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Datainspektionen (tillsynsmyndighet). Personuppgiftsansvarig är Samhällsbyggnadsnämnden.

Hur gör jag när jag ansöker om Bostadsanpassningsbidrag?

- **Fyll i blanketten ”Ansökan om Bostadsanpassningsbidrag”**

Här beskriver Du vad du behöver få åtgärdat i din bostad. Fyll i så mycket som du kan. Är det några viktiga uppgifter som saknas så kan de kompletteras i efterhand.

- **Bifoga ett intyg från Arbetsterapeut eller annan sakkunnig.**

En arbetsterapeut skall intyga att Din bostad behöver anpassas. Bifoga intyget när du skickar in ansökan.

- **Ägaren till fastigheten skall godkänna anpassningen.**

Bifoga ett underskrivet ”Ägarmedgivande” när du skickar in ansökan. Se separat blankett. Alla lagfarna ägare till fastigheten skall skriva under.

- **Bifoga en offert från hantverkare eller leverantör på vad anpassningen kommer kosta.**

Du får själv kontakta hantverkare eller leverantör för att få ett kostnadsförslag eller en offert på att anpassa din bostad.

- När ansökan är inskickad och komplett kontaktar en handläggare Er för ett eventuellt hembesök. Därefter får ni ett skriftligt beslut om ni är berättigad till bidrag eller ej. Avslås ansökan går beslutet att överklaga hos högre instans.

- Beviljas ni bidrag kan ni beställa anpassningen av den leverantör ni själv väljer och därefter betala anpassningen med bidraget. Bidraget betalas ut efter att anpassningen är utförd mot uppvisande av fakturakopia.
- Bostadsanpassningsbidrag kan beviljas för fasta anpassningar av bostaden för långvariga funktionsnedsättningar i permanent bostaden. Lag 2018/222 om Bostadsanpassningsbidrag ligger till grund för besluten. Hjälpmedel skall prövas innan anpassning kan beviljas.

För mer info se kommunens hemsida eller www.boverket.se

Vid frågor angående Bostadsanpassningsbidraget kontakta

handläggaren på 0523-61 33 82 planochbygg@lysekil.se

Ansökan skickas till:

Lysekils Kommun
Bostadsanpassning

453 80 LYSEKIL

ÄGARMEDGIVANDE inför Bostadsanpassning

I Lagen om bostadsanpassningsbidrag 18:222 står det

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.

Återställningsbidrag

12 § Ägare av bostadshus har rätt till bidrag för kostnader för återställning av anpassningsåtgärder (återställningsbidrag) som har utförts

1. i eller i anslutning till en lägenhet som innehas med hyresrätt eller ett en- eller tvåbostadshus som hyrs ut,
2. i anslutning till en lägenhet som innehas med bostadsrätt i ett flerbostadshus, eller
3. i anslutning till en ägarlägenhetsfastighet.

13 § Återställningsbidrag lämnas under förutsättning att

1. Återställningen avser en åtgärd som har utförts med stöd av bostadsanpassningsbidrag enligt denna lag eller motsvarande äldre bestämmelser, och
2. anpassningsåtgärden på grund av ändrade förhållanden inte längre utnyttjas för sitt ändamål och åtgärden är till nackdel för andra boende. Återställningsbidrag lämnas inte om anpassningsåtgärderna har utförts med stöd av bostadsanpassningsbidrag som en ägare av ett flerbostadshus har övertagit rätten till enligt 4 §.

14 § Återställningsbidrag lämnas endast till den som äger en lägenhet som innehas med hyresrätt om

1. Ägaren har gett kommunen rätt att anvisa den anpassade lägenheten till bostadssökande när den blir ledig, och
2. Kommunen, när lägenheten blev ledig, inte kunde anvisa den till någon annan person med funktionsnedsättning.

Innan ni skriver under ägarmedgivande, vänligen ta del av informationen på föregående sida. Samtliga ägare till fastigheten skall skriva under Ägarmedgivandet.

Jag/ vi godkänner att

Namn: _____

Adress: _____

Lägenhets nr: _____

får anpassa bostaden genom att _____

Namn på fastighetsbolaget: _____

Tel till ägare eller dennes representant: _____

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Anmärkningar: _____
