

Informationsbroschyr angående bostadsanpassning



Foto: Solveig Carlsson

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag i Olofströms Kommun.

Serviceåtagande i samband med ansökan om bostadsanpassningsbidrag.

Vad gör kommunen

Handlägger ansökningar, svarar på frågor, är dig behjälplig vid kontakt med fastighetsägare (bor du i hyresrätt eller bostadsrätt måste fastighetsägaren godkänna att åtgärderna utförs) och hantverkare om du så önskar.

Vad vi lovar

- Påbörja handläggning av ärendet senast tio arbetsdagar efter att komplett ansökan inkommit.
- Omgående handläggning där det bedöms brådskande.

Vad vi vill att du gör

- Fyller i ansökan fullständig och bifogar de handlingar som omnämns i ansökan.
- Att vid eventuella frågor kontakta handläggare.
- Om vi inte håller vad vi lovar eller om du har andra synpunkter på vår verksamhet, vill vi gärna att du meddelar oss detta.



Kort information om bostadsanpassningsbidrag.

Vem kan ansöka om bidraget

Har du en bestående funktionsnedsättning som medför att du behöver anpassa din bostad så kan du ansöka om bostadsanpassningsbidrag. Bidraget regleras av lagen om bostadsanpassningsbidrag (2018:222). Läs mer om bidraget: <https://www.boverket.se/sv/babhandboken/for-dig-som-soker/>

Anpassningsåtgärder kan behövas för att du ska kunna:

- Komma in och ut ur din bostad
- Förflytta dig i din bostad
- Klara din hygien

Förutsättningen för att få bidrag är att funktionsnedsättningen är bestående, att åtgärden är nödvändig och att behovet inte kan tillgodoses på enklare sätt, t ex med hjälpmedel. Till din ansökan ska bifogas intyg som styrker din funktionsnedsättning och de problem som detta medför i din bostad. Bidrag kan inte lämnas för redan utförda åtgärder.

Hur ansöker du

Ansökningsblankett kan du få från handläggare eller intygsskrivare. Det går också bra att hämta på socialkontoret, Olsngatan 2b eller via kommunens hemsida.

Adresser och telefonnummer till handläggare finner du under rubriken ”kontakt”.

Bifoga intyg från medicinskt sakkunnig, t ex arbetsterapeut, sjukgymnast eller läkare. Detta ska styrka din funktionsnedsättning och de problem som detta medför i din bostad.

Din ansökan ska innehålla:

- Ansökningsblankett
- Intyg om funktionsnedsättning
- Eventuell offert och ritningar på anpassningen.

Vid önskemål och behov kan handläggaren hjälpa till med förslag samt begära in offert och fastighetsägarens skriftliga medgivande.

Telefon

Olofströms kommuns medborgarcentrum 0454-930 00 eller receptionen på socialförvaltningen 0454-93210 kopplar dig vidare beroende på vad för frågor. T.ex. om ni vill komma i kontakt med bostadsanpassningshandläggaren.

Brev

Olofströms Kommun Socialkontoret
Box 302
293 24 Olofström

E-post

bostadsanpassning@olofstrom.se

Så här fyller du i "Ansökan om bostadsanpassningsbidrag"

Personuppgifter

Ansökan ska göras av dig som har en funktionsnedsättning eller av annan hushållsmedlem. Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning ska alltid stå som sökande. Om den funktionsnedsatte inte är den sökande ska dennes personuppgifter också ifyllas.

Uppge kontaktperson med telefonnummer om du vill att kontakten ska gå via den personen. Observera att kontaktpersonen inte kan fatta beslut åt dig utan fullmakt. Beskriv anledningen till att du ansöker om bidrag under rubriken "Funktionsnedsättning".

Uppgifter om fastigheten och bostaden

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i. Vem som är din fastighetsägare mm. Kan du inte fastighetsbeteckningen så fyller vi i den sedan.

Bidrag söks till följande anpassningsåtgärder

Ange här vilka åtgärder du vill söka bidrag för.

Bifoga även ett intyg från arbetsterapeut eller annan medicinskt sakkunnig. Intyget är viktigt och ligger till grund för vårt beslut.

Fastighetsägarens medgivande

Om du hyr din bostad måste din fastighetsägare ge sitt medgivande till att åtgärderna får utföras. Detta gäller även i vissa fall bostadsrätter. Om möjligt bör fastighetsägaren ha fyllt i medgivandet innan ansökan skickas in.

Underskrift

Här skriver du som sökande under med ditt namn och datum. Ansökan kan även skrivas under av hushållsmedlem – i annat fall krävs fullmakt som ska bifogas. Är du god man (registerutdrag måste bifogas) så kan du ha rätt att skriva under.

Fullmakt

Vill du att kommunens handläggare ska vara behjälplig med att ta in offerter och anlita hantverkare etc. krävs att du lämnar fullmakt.

Glöm inte att bifoga:

- **Intyg från arbetsterapeut eller annan medicinskt sakkunnig**
- **Intyg om god man eller fullmakt om så behövs**
- **Offert och ritningar om detta finns.**

Datum

Personuppgifter

Sökandens förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Våningsplan	Telefon (även riktnr) bostaden
Postnummer och postort	Portkod	Telefon (även riktnr) arbetet
E-postadress	Mobiltelefon	
Förnamn och efternamn på personen med funktionsnedsättning (om annan än sökanden)		Personnummer
Civilstånd	Antal personer i hushållet	
<input type="checkbox"/> Gift/Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående	Vuxna: Under 18 år:

Kontaktperson

Namn (förnamn, efternamn)	<input type="checkbox"/> God man/ Ekonomisk förvaltare	Telefon (även riktnr)
---------------------------	--	-----------------------

Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättning				
Förflyttningshjälpmedel				
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Käpp	<input type="checkbox"/> Anpassad bil

Fastighet

<input type="checkbox"/> Småhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Lägenhetsnummer	Byggår	Inflyttningsår
samt				
Antal rum	<input type="checkbox"/> Kök/Kokvrå	<input type="checkbox"/> Badrum	<input type="checkbox"/> Duschrum	<input type="checkbox"/> Extra toalett
Bostaden innehas				
<input type="checkbox"/> med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> med hyresrätt	<input type="checkbox"/> i andra hand	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)			
Adress, postnummer och postort			Telefon (även riktnr)	
E-postadress				

De personuppgifter som anges på ansökan för bostadsanpassning kommer att behandlas av Olofströms kommun i enlighet med dataskyddsförordningen. Behandlingen sker utifrån den rättsliga grunden myndighetsutövning och uppgift av allmänt intresse. Ändamålet med handlingen är att kunna handlägga ärendet. Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden och dataskyddsombud nås via dso@olofstrom.se.

På vår hemsida:

<https://olofstrom.se/kommun-och-politik/overklaga-beslut-rattssakerhet/behandling-av-personuppgifter>
kan du läsa mer om de rättigheter du som registrerad har utifrån dataskyddsförordningen.

Bidrag söks för följande anpassningsåtgärder (om utrymmet inte räcker, skriv på ett separat papper)

Kök:
Badrum:
Övrigt:
Utanför bostaden:

Fastighetsägarens medgivande – fylls i av fastighetsägaren

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får göra de ändringar för vilka bidrag söks.

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

Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas pga. av de åtgärder som vidtas.

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande
Titel/Funktion
Telefon

Underskrift av sökande

Datum	Namnteckning	Telefon (dagtid)

Fullmakt

Undertecknad lämnar härmed i uppdrag till handläggaren av bostadsanpassningsbidrag i Olofströms kommun att:

- Införskaffa erforderliga ritningar, beskrivningar och kostnadsberäkningar
- Ta in anbud/offerter
- Anta anbud
- Beställa utförande av anpassningsåtgärd
- Betala beställda och utförda anpassningsåtgärder med beviljat bidrag.

Kommunens handläggare kommer i kontakt med leverantörer, entreprenörer och i förekommande fall även fastighetsägare behöva lämna uppgifter om den som söker bostadsanpassningsbidrag.

Uppgifterna som lämnas ut är: namn, adress, telefonnummer, eventuell kontaktpersons namn och telefonnummer samt vilken typ av anpassning som ska utföras.

Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden och dataskyddsbud nås via dso@olofstrom.se.

På vår hemsida <https://olofstrom.se/kommun-och-politik/overklaga-beslut-rattssakerhet/behandling-av-personuppgifter> kan du läsa mer om de rättigheter du som registrerad har utifrån dataskyddsförordningen.

Namnsteckning _____

Namnförtydligande _____

Ort och datum _____