OLOFSTRÖMS KOMMUN

Informationsbroschyr angående bostadsanpassning



Foto: Solveig Carlsso

Socialförvaltningen, version 3, 2026.

OLOFSTRÖMS KOMMUN

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag i Olofströms Kommun.

Serviceåtagande i samband med ansökan om bostadsanpassningsbidrag.

Vad gör kommunen

Kommunen handlägger ansökan om bostadsanpassningsbidrag och kan vara behjälplig med kontakter med fastighetsägare och hantverkare. Med stöd av fullmakt kan kommunen agera som ombud för sökanden och beställa beviljade åtgärder.

Om du bor i hyresrätt eller bostadsrätt ansvarar du själv för att inhämta fastighetsägarens eller bostadsrättsföreningens medgivande. När kommunen beställer åtgärder sker detta för sökandens räkning och med stöd av fullmakt.

Handläggning

- Handläggning påbörjas normalt inom tio arbetsdagar efter att en komplett ansökan inkommit, beroende på ärendets omfattning och verksamhetens förutsättningar.
- Ärenden som bedöms som brådskande hanteras skyndsamt.

Vad vi vill att du gör

- Fyller i ansökan **fullständigt** och bifogar de **handlingar** som omnämns i ansökan.
- Att vid eventuella frågor kontakta handläggare.
- Om du har synpunkter på vår verksamhet, vill vi gärna att du meddelar oss detta.

OLOFSTRÖMS

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 på Boverkets hemsida: 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.

Hur ansöker du

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

Bifoga intyg från medicinskt sakkunnig, till exempel arbetsterapeut, fysioterapeut eller läkare. Intyget ska styrka din funktionsnedsättning och de problem som denna medför i bostaden.

Intyg behöver inte bifogas om behovet av anpassning är uppenbart. Bedömningen görs av kommunen i det enskilda fallet. Observera att intyget ska vara högst 6 månader gammalt.

Din ansökan ska innehålla de handlingar som är aktuella för ditt ärende:

- **Ansökningsblankett**
- **Intyg från medicinskt sakkunnig, om behovet av anpassning inte är uppenbart**
- **Eventuell offert och ritningar på anpassningen**

OLOFSTRÖMS KOMMUN

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

Brev
Olofströms Kommun Socialkontoret
Box 302
293 24 Olofström

E-post
bostadsanpassning@olofstrom.se

OLOFSTRÖMS KOMMUN

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 annan än sökande. Observera att kontaktpersonen inte kan företräda dig eller fatta beslut åt dig utan fullmakt. Om du vill att kontaktpersonen ska företräda dig i ärendet ska fullmakt bifogas ansökan.
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

Beskriv vilka anpassningsåtgärder du ansöker om bidrag för.
Bifoga intyg från medicinskt sakkunnig, till exempel arbetsterapeut, fysioterapeut eller läkare. Intyget ska styrka din funktionsnedsättning och behovet av de sökta åtgärderna.

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 medgivande krävs bör det bifogas ansökan.

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.

OLOFSTRÖMS KOMMUN

Fullmakt

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

Glöm inte att bifoga följande handlingar om de är aktuella för din ansökan:

- **Intyg från medicinskt sakkunnig, t ex arbetsterapeut, fysioterapeut eller läkare**
- **Intyg om god man eller fullmakt**
- **Offert och ritningar om detta finns**

OLOFSTRÖMS KOMMUN

Ansökan
om bostadsanpassningsbidrag

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 ☐ Gift/Sambo ☐ Ensamstående		Antal personer i hushållet Vuxna:	Under 18 år:

Kontaktperson

Namn (förnamn, efternamn)	☐ God man/ Ekonomisk förvaltare	Telefon (även riktnr)

Funktionsnedsättning

Funktionsnedsättning				
Förflyttningshjälpmedel ☐ Eldriven rullstol	☐ Manuell rullstol	☐ Rollator	☐ Käpp	☐ Anpassad bil

Fastighet

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

OLOFSTRÖMS KOMMUN

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

Kök:
Badrum:
Övrigt:
Utanför bostaden:

Observera - ansvar och ägande av anpassning

Den anpassning som ansöks om och eventuellt beviljas genom bostadsanpassningsbidraget tillhör den sökande. Den sökande är därmed ägare och ansvarar för åtgärden, inklusive avtal med entreprenör, samt för drift, underhåll och framtida åtgärder. Kommunen ansvarar inte för ägande, utförande eller eventuella fel i arbetet.

Kontrollera att de handlingar som krävs för ditt ärende har bifogats.

☐ **Ansökan är fullständigt ifylld**
☐ **Intyg från medicinskt sakkunnig (i förekommande fall)**
☐ **Fastighetsägarens medgivande (om medgivande krävs)**
☐ **Jag är medveten om att ansökan inte handläggs förrän den är komplett**

Underskrift av sökande

Datum	Namnteckning	Telefon (dagtid)

OLOFSTRÖMS KOMMUN

Fastighetsägarens medgivande måste fyllas i

Observera att ansökan om bostadsanpassningsbidrag inte är komplett om fastighetsägarens medgivande krävs men inte har bifogats. Denna del ska fyllas i och undertecknas av fastighetsägaren.

Genom medgivandet bekräftar fastighetsägaren att:

- Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får genomföra de åtgärder som ansökan avser
- Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren inte är skyldig att återställa bostaden till ursprungligt skick
- Hyra eller avgift inte får höjas till följd av åtgärderna

Viktigt - Säkerställ att denna del fylls i och undertecknas innan ansökan skickas in. Om medgivandet saknas kan handläggningen fördröjas eller ansökan avvisas.

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande
Titel/Funktion
Telefon

Medgivande avser adress: _____

Lägenhetsnummer: _____

Åtgärder som ansöks:

OLOFSTRÖMS KOMMUN

Fullmakt

Ger härmed handläggaren av bostadsanpassningsbidrag i Olofströms kommun fullmakt att för min räkning:

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

Handläggaren agerar som ombud för den sökande och kan vid behov lämna nödvändiga uppgifter till leverantörer, entreprenörer och fastighetsägare för att genomföra anpassningen. Handläggaren övertar inte byggherreansvar.

Personuppgifter
Personuppgifter behandlas av Socialnämnden i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information finns på kommunens webbplats eller via dataskyddsombud.

Observera - ansvar och ägande av anpassning

Den anpassning som ansöks om och eventuellt beviljas genom bostadsanpassningsbidraget tillhör den sökande. Den sökande är därmed ägare och ansvarar för åtgärden, inklusive avtal med entreprenör, samt för drift, underhåll och framtida åtgärder. Kommunen ansvarar inte för ägande, utförande eller eventuella fel i arbetet.

Den sökande är byggherre och ansvarar för att gällande krav enligt plan- och bygglagstiftningen uppfylls.

Namnteckning _____

Namnförtydligande _____

Ort och datum _____