

## Information inför ansökan om bostadsanpassningsbidrag

För att kommunen ska kunna handlägga din ansökan behöver den vara komplett. En komplett ansökan innefattar tre handlingar:

- Ansökningsblankett för bostadsanpassningsbidrag
- Ägarmedgivande från samtliga fastighetsägare och eventuella nyttjanderättsinnehavare
- Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig

### Ansökningsblankett:

I ansökningsblanketten anges dina personuppgifter, eventuell kontaktperson, uppgifter om bostaden samt vilka åtgärder du söker bidrag till att utföra.

### Fastighetsägarens medgivande:

För att kunna beviljas bidrag ska samtliga fastighetsägare och nyttjanderättshavare ge sitt medgivande till att du får utföra de åtgärder du önskar utföra. Fastighetsägare ger sitt medgivande genom att skriva under ansökningsblankettens sida tre. Är du som söker bidrag ensam ägare av en villa så behövs ej ägarmedgivande

### Intyg från sakkunnig:

Till din ansökan behöver du bifoga ett intyg från en arbetsterapeut, fysioterapeut eller annan medicinsk sakkunnig som styrker behovet av anpassning. Kommunens arbetsterapeuter och fysioterapeuter kontaktas via kommunens kundtjänst på telefon: 0910-73 50 00.

### Offert/kostnadsberäkning:

I undantagsfall kan du behöva skicka in en offert/kostnadsberäkning för de åtgärder du önskar genomföra. Om kommunen behöver en offert/kostnadsberäkning så kontaktar vi dig, detta behövs endast till större åtgärder som t.ex. ombyggnationer, tillbyggnader.

### Den kompletta ansökan skickas till Skellefteå kommun via post eller e-post

Adress finns längst ned på sidan. Ansökan kan även lämnas till kundtjänst i Brinken, Trädgårdsgatan 7.

### Handläggning/beslut

När kommunen handlagt ditt ärende fattas ett beslut. Beslutet skickas hem till dig per post. Om du blir beviljad bidrag medföljer information om hur du gör för att få dina beviljade åtgärder utförda, hur de betalas samt om utbetalning av bidraget till dig.

### Utföra beviljade åtgärder

Du kontaktar en entreprenör (firma) som utför arbetet hos dig.

### Betalning av utfört arbete

Entreprenören skickar faktura för arbetet till dig som kund. När du fått faktura för arbetet skickar du in kopior till kommunen. Du behöver inte ha betalat fakturan innan du skickar kopior.

### Utbetalning av beviljat bidrag

Beviljat bidrag betalas ut till ditt bankkonto. Du betalar den entreprenör du anlitar.

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på [www.skelleftea.se/blanketter](http://www.skelleftea.se/blanketter)

**Uppgifter om personen som behöver bostadsanpassning**

|                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| För- och efternamn                                                                                                                                                                |                                               | Personnummer (12 siffror)                                                                            |
| Adress                                                                                                                                                                            | Postnummer                                    | Ort                                                                                                  |
| Telefonnummer                                                                                                                                                                     | E-postadress                                  |                                                                                                      |
| Samtliga vårdnadshavares namn (Fylls i om personen är yngre än 18 år)                                                                                                             |                                               |                                                                                                      |
| Bor fler än en person i bostaden som är äldre än 18 år?                                                                                                                           |                                               | <input type="checkbox"/> Ja, antal: _____ <input type="checkbox"/> Nej                               |
| Vem fyller i ansökan? <input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> God man/förvaltare |                                               |                                                                                                      |
| Vem ska vi kontakta gällande ansökan?                                                                                                                                             |                                               | <input type="checkbox"/> Personen som behöver anpassningen<br><input type="checkbox"/> Kontaktperson |
| Kontaktperson, namn                                                                                                                                                               | Kontaktperson, telefonnummer och e-postadress |                                                                                                      |

**Kontouppgifter för utbetalning av bidrag (kan lämnas senare)**

|                     |             |                   |
|---------------------|-------------|-------------------|
| Clearingnummer      | Kontonummer | Kontoförande bank |
| Post eller Bankgiro |             |                   |

**Uppgifter om bostaden**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Inflyttningsår:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fastighetsbeteckning: |
| Fastighetsägare (Ange t.ex. namn på bostadssättsföreningen, fastighetsbolag eller privatägars för- och efternamn)                                                                                                                                                                                                           |                       |
| Vad är det för bostad? <input type="checkbox"/> Villa/radhus <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Trygghetsboende, byggår: _____<br><input type="checkbox"/> Seniorboende <input type="checkbox"/> Gruppboende <input type="checkbox"/> Vård- och omsorgsboende |                       |
| Beskriv önskemål om bostadsanpassning (Ska alltid fyllas i!)                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |

**Underskrift av person som behöver bostadsanpassning**

Om personen är under 18 år ska vårdnadshavare signera ansökan

|                                                     |       |
|-----------------------------------------------------|-------|
| Underskrift                                         | Datum |
| Namnförtydligande                                   |       |
| Underskrift (fylls i vid fler än en vårdnadshavare) | Datum |
| Namnförtydligande                                   |       |

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på [www.skelleftea.se/blanketter](http://www.skelleftea.se/blanketter)

**Fastighetsägarens medgivande till anpassning av bostaden, bostadsanpassning**

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

|                                       |            |                          |
|---------------------------------------|------------|--------------------------|
| <b>Åtgärder som jag önskar utföra</b> |            |                          |
| <b>Datum</b>                          | <b>Ort</b> | <b>Telefon</b>           |
| <b>Underskrift</b>                    |            | <b>Namnförtydligande</b> |
| <b>Adress</b>                         |            | <b>E-post</b>            |

**Fastighetsbolag/Bostadsrättsförening**

Fastighetsägare för hyresrätt 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**

|                            |            |                          |
|----------------------------|------------|--------------------------|
| <b>Datum</b>               | <b>Ort</b> | <b>Telefon</b>           |
| <b>Underskrift</b>         |            | <b>Namnförtydligande</b> |
| <b>Eventuell kommentar</b> |            |                          |

**Annan delägare/hyresgäst på hyreskontraktet**

Delägare till småhus/bostadsrätt eller hyresgäst som står på hyreskontraktet.

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

**Godkännande och underskrift**

|                    |            |                          |
|--------------------|------------|--------------------------|
| <b>Datum</b>       | <b>Ort</b> | <b>Telefon</b>           |
| <b>Underskrift</b> |            | <b>Namnförtydligande</b> |

**Godkännande och underskrift**

|                    |            |                          |
|--------------------|------------|--------------------------|
| <b>Datum</b>       | <b>Ort</b> | <b>Telefon</b>           |
| <b>Underskrift</b> |            | <b>Namnförtydligande</b> |

**Sökanden skickar kopia på medgivandet till kommunen tillsammans med ansökningsblankett och intyg.**

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på [www.skelleftea.se/blanketter](http://www.skelleftea.se/blanketter)

**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 bidrag för att återställa anpassningar som gjorts i din fastighet.

**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

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på [www.skelleftea.se/blanketter](http://www.skelleftea.se/blanketter)