

**ANSÖKAN om  
bostadsanpassningsbidrag**

Handlingar som ska lämnas in till kommunen:

- Ansökan.
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionshindret.

Handlingarna skickas till:

 Lessebo kommun  
 Samhällsbyggnadsförvaltningen  
 365 80 Lessebo

**Sökande/Person med funktionsnedsättning**

|  |                                       |  |   |
|--|---------------------------------------|--|---|
| Namn                                     |                                       | Telefonnummer (bostaden /arbetet / mobiltelefonen) |   |
| Adress                                   |                                       | Postnummer / Postort                               |   |
| Personnr                                 |                                       |  |   |
| Civilstånd                               |                                       | Förflyttningshjälpmedel                            |   |
| <input type="checkbox"/> Ej ensamstående | <input type="checkbox"/> Ensamstående | <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol         | <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/> Inget |

**Kontaktperson** (Om annan än den sökande ska kontaktas)

|      |               |
|------|---------------|
| Namn | Telefonnummer |
|------|---------------|

**Sökta åtgärder** (Om utrymmet inte räcker kan du komplettera på nästa sida)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Fastighet/Ägare**

|   |   |                      |                             |
|---|---|----------------------|-----------------------------|
| Fastighetsägare   |   | Fastighetsbeteckning |                             |
| Adress, fastighetsägare   |   | Postnummer / Postort |                             |
| Hustyp  | Upplåtelseform  | Antal rum (r o k)    | Extra toalett               |
| <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus | <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Andra hand |                      | <input type="checkbox"/> Ja |

**Ägarens medgivande** (Fylls i om personen som söker bidrag inte äger fastigheten)

Hyresgästen/bostadsrättshavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick. Hyran/avgiften kommer inte att höjas med anledning av anpassningarna. Ägaren kan, under vissa villkor, få återställningsbidrag.

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Telefonnummer                             | E-postadress                      |
| Datum                                     | Underskrift med namnförtydligande |
| Kommentar till ovanstående sökta åtgärder |                                   |

**Bostadsinnehavares medgivande** (Fylls i om personen som söker bidrag inte är ensam innehavare av fastigheten/bostaden eller någon / några andra äger fastigheten, vårdnadshavare)

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Telefonnummer                             | E-postadress                      |
| Datum                                     | Underskrift med namnförtydligande |
| Kommentar till ovanstående sökta åtgärder |                                   |
| Telefonnummer                             |                                   |
| Datum                                     | Underskrift med namnförtydligande |
| Kommentar till ovanstående sökta åtgärder |                                   |

**Lämnad fullmakt från sökande** (Fylls i om personen som söker bidrag inte vill eller inte behärskar att själv hämta in offerter och anlita hantverkare)

|  |
|--|
| Så som sökande av bostadsanpassningsbidrag lämnar jag härmed <b>fullmakt</b> till handläggare av bostadsanpassningsbidrag i Lessebo kommun att enligt nedan.   |
| <input type="checkbox"/> Infodra offerter från hantverkare/leverantörer  |
| <input type="checkbox"/> Anta anbud från hantverkare/leverantörer  |
| <input type="checkbox"/> Biträda vid inhämtande av ritningar   |
| <input type="checkbox"/> Biträda vid ansökan om bygglov/bygganmälan  |
| <input type="checkbox"/> Med beslutat bidrag betala anlitade hantverkare/leverantör  |
| <b>De åtgärder som jag önskar biträde med har markerats med ett X. Jag är medveten om att genomförande av beställning och tjänster görs i mitt namn och att det är jag som i lagens mening är beställare av arbetet.</b> |

**Sökandens underskrift**

|   |  |
|---|--|
| Jag intygar att ovanstående uppgifter är korrekta |  |
| Datum   |  |

# Information vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag

## Så här fyller du i ansökningsblanketten

- Ansökningsblanketten ska fyllas i under varje aktuell rubrik.
- Under rubriken ”Sökta åtgärder” ska du skriva vad du söker bidrag för. Observera att bostadsanpassningsbidrag ges till anpassning av bostadens fasta funktioner.
- För anpassning av en hyreslägenhet krävs fastighetsägarens medgivande. För vissa anpassningar av en bostadsrättslägenhet krävs fastighetsägarens medgivande.
- Fastighetsägarens namn, adress och telefonnummer ska tydligt framgå.
- Om sökanden inte är ensam innehavare av bostaden/fastigheten så måste hen skaffa ett medgivande från den som helt eller delvis innehar nyttjanderätten till bostaden.
- Till din ansökan ska bifogas följande handlingar:
  - Ett intyg som styrker de sökta åtgärderna. Intyget ska skrivas av arbetsterapeut, sjukgymnast, läkare eller annan sakkunnig. Ett intyg ifrån arbetsterapeut i Lessebo kommun kostar 400kr.
  - Beskrivning av sökta åtgärder

## Så här går handläggningen av ärendet till

- Ärendet startas när ifylld ansökningsblankett och övriga nödvändiga handlingar skickas tillsammans till Lessebo kommun och är därmed offentliga handlingar.
- Dina personuppgifter behandlas enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) och sparas i ett databaserat register hos samhällsbyggnadsförvaltningen på Lessebo kommun.
- Handläggningen börjar när en ansökan och övriga nödvändiga handlingar kommit till samhällsbyggnadsförvaltningen. Om det är en omfattande åtgärd kommer handläggaren hem till dig för en teknisk bedömning. Handläggaren beslutar om bidrag beviljas eller ej. Ett beslut skickas hem till dig. Beslut fattas enligt Lagen om bostadsanpassningsbidrag m.m.
- Du kan själv välja att anlita en entreprenör och betala för utfört arbete. Fakturaunderlag skickas sedan till kommunen som betalar ut bidraget. Lämnar man fullmakt så beställer kommunen arbetet och betalar för det. Även vid lämnad fullmakt så är sökande ansvarig för sin anpassning och arbetet som görs i bostaden.

Oavsett om sökande anlitar entreprenör eller lämnar fullmakt till kommunen så gäller konsumenttjänstlagen (1985:716) mellan dig och den entreprenör som utför arbetet.

Ifylld ansökan och kopia på intyg skickas till  
Daniel Kronvall-Hellbring,  
Tel: 0478-125 49  
Epost: [daniel.kronvall-hellbring@lessebo.se](mailto:daniel.kronvall-hellbring@lessebo.se)