



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag – så här fyller du i blanketten

1. Personuppgifter (sökande)

Fyll i den sökandes personuppgifter. Sökande är personen med funktionsnedsättning.

2. Kontaktperson

Fyll i om du vill att annan person ska kontaktas under handläggningen:

Biträde hjälper dig i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar. Brev i ärendet skickas till den sökande.

Vårdnadshavare företräder dig som är under 18 år.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för dig. Skicka med en fullmakt tillsammans med ansökan. I fullmakten ska det stå vad personen har rätt att göra.

God man/förvaltare företräder dig och för din talan. Du ska bifoga ett registerutdrag som visar att du har ett ställföreträdarskap.

3. Handlingar till ansökan

Fyll i vilka handlingar som bifogas. Intyg som styrker behovet av sökta åtgärder måste alltid bifogas ansökan. Om ansökan gäller bostad som du hyr i andra hand ska du skicka med ett kontrakt som styrker upplåtelseiden.

4. Bostad som ska anpassas

Fyll i information om din bostad.

5. Skriv vilka åtgärder du söker bidrag för

Skriv alltid vilka åtgärder du vill söka bidrag för. Skriv på separat papper om utrymmet på ansökan inte räcker till. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas i intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig. Obs! Ansökan är inte komplett ifylld om du endast hänvisar till medföljande intyg.

6. Hjälp med att inhämta offert

Fyll i om du vill ha hjälp av handläggare med att ta in offert/offertter från firmor.

7. Hjälp med att betala faktura

Landskrona stad kan betala bidraget direkt till entreprenören om du vill det.

8. Medgivande från nyttjanderättshavare

Om fler personer står på köpeavtalet för bostadsrätten eller kontraktet för hyresrätten ska den/de lämna sitt medgivande till att anpassningen får utföras.

9. Sökandes underskrift (eller företrädares)

Skriv under ansökan. Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller person med fullmakt att företräda sökande.

10. Vårdnadshavares underskrift

Om du som söker är under 18 år är det din vårdnadshavare som företräder dig och för din talan i kontakter med handläggare. Båda dina vårdnadshavare ska skriva under, även om de inte bor tillsammans.

11. Medgivande från fastighetsägare

Det är du som sökande som ska hämta in fastighetsägarens medgivande. För att bidrag ska kunna beviljas krävs att fastighetsägaren ger sitt medgivande till anpassningen och inte kräver ersättning för återställning. Fastighetsägare är den som äger en bostad helt eller delvis. Det kan till exempel vara din hyresvärd, bostadsrättsförening eller maka/make i småhus.

ANSÖKAN
Bostadsanpassningsbidrag
Enligt SFS 2018:222

Skicka blanketten till:

Landskrona stad
Stadsbyggnadsförvaltningen
261 80 Landskrona

Fylls i av handläggare

Diarienummer	Fastighetsbeteckning
--------------	----------------------

1. Personuppgifter (sökande)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress (där anpassningen ska utföras)		Våning
Postnummer och ort		Portkod
E-postadress		Telefonnummer
		Mobilnummer

2. Kontaktperson

Roll vid ansökan	
☐ Biträde ☐ Vårdnadshavare ☐ Ombud (Fullmakt ska bifogas) ☐ God man/förvaltare (Registerutdrag ska bifogas)	
För- och efternamn	Telefonnummer
E-postadress	

3. Handlingar till ansökan

☐ Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig ska bifogas	☐ Ritning över bostaden kan bifogas vid omfattande åtgärder
☐ Kopia av offert eller kostnadsberäkning från en eller flera firmor kan bifogas	☐ Vid andrahandskontrakt ska kopia på hyresavtalet bifogas

4. Bostad som ska anpassas

Bostaden innehas med			
☐ Äganderätt ☐ Bostadsrätt ☐ Hyresrätt ☐ I andra hand			
Antal vuxna personer i boendet	Antal barn under 18 år i boendet	Byggår	Inflyttningsår
Antal rum och kök	Boarea i m ²	Hiss ☐ Ja ☐ Nej	

ANSÖKAN
Bostadsanpassningsbidrag
 Enligt SFS 2018:222

5. Skriv vilka åtgärder du söker bidrag för

☐ Montering av stödhandtag Antal: _____	☐ Anpassning av trösklar Antal: _____
Andra åtgärder inne i bostaden:	
Andra åtgärder utanför bostaden:	

6. Hjälp med att inhämta offert

Jag vill att handläggare hjälper mig att ta in en offert för de åtgärder jag söker bidrag för och som bedöms som bidragsberättigade.	☐ Ja	☐ Nej
--	-----------------------------	------------------------------

7. Hjälp med att betala fakturan

Jag vill att Landskrona stad ska betala ut bidraget direkt till entreprenören	☐ Ja	☐ Nej
---	-----------------------------	------------------------------

8. Medgivande från nyttjanderättshavare

Sökande får genomföra sökta anpassningsåtgärder		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande, vänligen texta

9. Sökandes underskrift (eller företrädares)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande, vänligen texta

10. Vårdnadshavares underskrift

Datum	Underskrift av vårdnadshavare 1	Namnförtydligande, vänligen texta
Datum	Underskrift av vårdnadshavare 2	Namnförtydligande, vänligen texta

11. Medgivande från fastighetsägare

Sökande får genomföra sökta anpassningsåtgärder med löfte om att jag inte kommer att kräva någon ersättning, varken från sökande eller eventuell nyttjanderättshavare, för att återställa anpassningen.		
Fastighetsägarens namn		
Gatuadress		
Postnummer	Ort	
Telefonnummer	Mobilnummer	
E-postadress		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande, vänligen texta

Har du frågor?

Landskrona stads kontaktcenter
0418-47 00 00
kontaktcenter@landskrona.se

Du kan också läsa mer om bostadsanpassningsbidraget på
landskrona.se/bostadsanpassning

Information om behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig som du lämnar i ansökan. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna bedöma om du är berättigad till hjälp och stöd enligt lagen om bostadsanpassningsbidrag och sedan för att kunna utföra dessa insatser. Vi lagrar dina uppgifter i enlighet med arkivlagen.

Personuppgiftsansvarig är stadsbyggnadsnämndensnämnden i Landskrona stad. Du kan läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter här landskrona.se/personuppgifter eller kontakta oss.