



Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Blanketten skickas till:

Handläggare bostadsanpassningsbidrag
Strängnäs kommun Socialkontoret
Nygatan 10
645 80 Strängnäs

1. Sökande *

För- och efternamn		Personnummer	
Adress			Portkod
Postnummer och ort			
Telefonnummer	Mobilnummer		E-postadress
Namn på person med funktionsnedsättning (om minderårigt barn)			Personnummer

2. Kontaktperson

Kopia för förordnande gällande god man eller förvaltare respektive fullmakt för ombud ska bifogas ansökan.

För- och efternamn		
Adress		
Postnummer och ort		
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress
Roll vid ansökan		
<input type="checkbox"/> Biträde	<input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt)	<input type="checkbox"/> God man/förvaltare (bifoga förordnande)

3. Bostad som ska anpassas

Antal rum	Boarea m ²	Våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Antal personer i bostaden	Inflyttningsår	Byggår
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt				Fastighetsbeteckning		
Adress (om annan än sökandes)						

4. Funktionsnedsättning

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har du? _____ _____



5. Anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Åtgärder lämnas i separat bilaga <input type="checkbox"/>

6. Vilka bilagor skickar du med?

Handlingar som skall inlämnas till kommunen:

- Fullständigt ifylld ansökningsblankett
- Kopia på intyg från arbetsterapeut eller annan medicinskt sakkunnig
- Kopia på offert eller kostnadsberäkning

<input type="checkbox"/> Kopia på intyg från arbetsterapeut eller annan medicinskt sakkunnig
<input type="checkbox"/> Kopia av offert eller kostnadsberäkning Sökt bidragsbelopp: _____
<input type="checkbox"/> Ritning/teknisk beskrivning med förslag på anpassning
<input type="checkbox"/> Faktura (om du ansöker om bidrag i efterhand)
<input type="checkbox"/> Annan

7. Uppgifter för utbetalning av bidrag

Kontohavares namn	Personnummer
Adress	

8. Övriga upplysningar

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

9. Underskrift

<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
Ort och datum	Signatur



Så här fyller du i blanketten – Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

1. Sökande

Sökande kan vara en person med funktionsnedsättning eller en annan hushållsmedlem. Om sökande är annan än den funktionsnedsatte ska personuppgifter för båda fyllas i. Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning ska alltid stå som sökande.

2. Kontaktperson

Fylls i om annan person än sökande själv ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan.

Biträde hjälper sökande i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till den sökande.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt ska bifogas ansökan. Utskick görs till ombudet.

God man/förvaltare företräder sökanden i alla kontakter med handläggaren och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan. Utskick görs till god man/förvaltare.

3. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i.

4. Funktionsnedsättning

Här fyller du i vilken eller vilka bestående funktionsnedsättningar som ligger till grund för din ansökan.

5. Anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för

Ange alltid vilka åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Om åtgärder saknas kommer blanketten att skickas tillbaka till dig för komplettering. Behovet av de sökta åtgärderna ska styrkas i intyg från arbetsterapeut eller annan medicinskt sakkunnig.

6. Vilka bilagor skickar du med?

Här fyller du i vilka bilagor du skickar med din ansökan.

7. Uppgifter för utbetalning av bidrag

Här fyller du i uppgifter på personen som bidraget ska betalas ut till. Du kan också lämna denna information senare när du fått ditt beslut om bidrag.

8. Övriga upplysningar

Här kan du skriva sådant som du vill upplysa handläggaren om och som inte framgår på annat ställe i blanketten.

9. Underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att teckna sökanden.



Vem gör vad?

Du som ansöker om bostadsanpassningsbidrag ska välja en entreprenör, skriva avtal med och betala entreprenören när arbetet är klart. Det är ingen skillnad jämfört med om du hade valt att inte söka något bidrag. Kommunens uppgift är att, om du har rätt till bidrag, bevilja ett bidrag som motsvarar en skälig kostnad för åtgärderna.

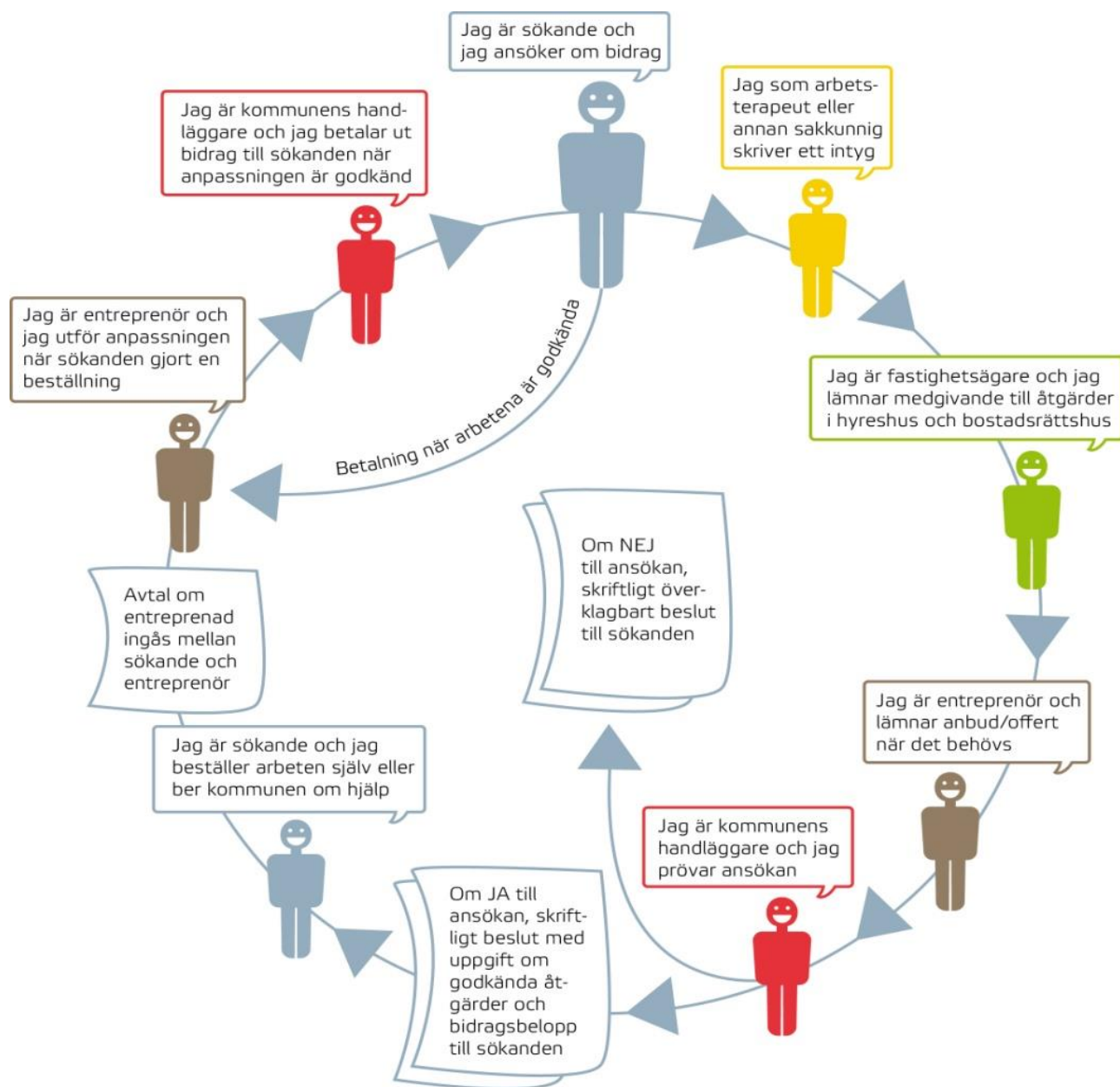


Bild: Jenny Lilja/Boverket.



Information om vår behandling av dina personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig såsom för- och efternamn, personnummer, adress, telefonnummer, mobilnummer, e-postadress och uppgifter om din funktionsnedsättning.

Syftet med en sådan behandling är för att kunna hantera din ansökan.

Vi har fått uppgifter från dig eller din företrädare. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Behandlingen av dina personuppgifter är nödvändig som ett led i vår myndighetsutövning enligt artikel 6.1 e allmänna dataskyddsförordningen och enligt 3 § dataskyddslagen.

Dina uppgifter kommer att sparas så länge vi behöver dem för att handlägga ditt ärende. Dina uppgifter kan komma att bevaras längre utifrån tryckfrihetsförordningen, offentlighet- och sekretesslagen och arkivlagen.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas i förekommande fall med din fastighetsägare om sådan finns. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden i Strängnäs kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen eller raderar dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på socialnamnden@strangnas.se.

Vi har ett gemensamt dataskyddsombud med flera kommuner som är placerad i Flen, henne når du via svitlana.jelusic@flen.se

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.