



1 Personuppgifter

Reviderad 231129

Namn		Personnummer	
Adress	Våning	E-post	
Postnummer och Ort		Telefon	
Civilstånd Gift/Sambo Ensamstående		Behov av tolk Ja Nej	Vilket språk

2 Kontaktperson

Roll vid ansökan Närstående Vårdnadshavare Ombud (fullmakt bifogas) God man/förvaltare (förordnande bifogas)			
Namn		Relation	
Adress		Telefonnummer	
Postnummer och Ort		E-post	

3 Bostaden som ska anpassas

Bostaden innehas med Äganderätt Bostadsrätt Hyresrätt i första hand Hyresrätt i andra hand Ägarlägenhet					
Antal rum och kök	Boarea i m ²	Våningsplan	Hiss Ja Nej	Inflyttningsdatum	Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag Ja Nej
Fastighetsbeteckning		Ägare namn		Ägare telefon	

4 Sökta åtgärder (Beskriv behov av anpassning, om utrymmet inte räcker, fortsätt på baksidan)

--

5 Medgivande från nyttjanderättshavare (Innehavare av hyreskontrakt)

För medgivande gäller följande; Sökande får utföra de åtgärder för vilket bidrag söks (se punkt 4)		
Nyttjanderättshavare	Namn-teckning	Telefonnummer

6 Ägarens medgivande (ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten)

För medgivande gäller följande; Sökande får utföra de åtgärderna för ovanstående åtgärder. Sökande/nyttjanderättsinnehavare är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vid flytt vad gäller dessa åtgärder. Under vissa förutsättningar kan återställningsbidrag lämnas till ägare av hyreshus och bostadsrätts-hus för kostnader att återställa lägenheten i normalskick. Se 12-14 §§		
Datum	Underskrift	Namn-förtydligande /Företagsstämpel

Extra utrymme att beskriva sökta åtgärder

7 Bifogade handlingar

Intyg av legitimerad arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare eller annan sakkunnig
Ägarmedgivande
Kopia på hyreskontrakt
Kopia på köpeavtal vid bostadsrätt
Fullmakt / Förordnande
Offert
Annan handling

8 Medgivande

Härmed medger jag att nödvändiga uppgifter för bedömningen av detta ärende får inhämtas

Behandling av dina personuppgifter: Socialnämnden är personuppgiftsansvarig och därmed ansvarig för att dina inlämnade personuppgifter behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen EU 2016/679 (GDPR) samt annan tillämplig lagstiftning. Vi samlar in och behandlar dina personuppgifter för att kunna handlägga din ansökan och följa de regler som finns för bostadsanpassningsbidrag. Dina personuppgifter kommer inte att användas för något annat syfte än det avsedda. Du har rätt att ta del av de uppgifter som berör dig och även begära rättelse av dessa.

Läs mer om Kiruna kommuns hantering av dina personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på www.kiruna.se/kommun--demokrati/dataskyddsförordningen-GDPR.

9 Sökandes underskrift/Medgivande till registrering – underskrifter

Jag medger att mina personuppgifter som lämnats i denna ansökan och eventuella bilagor registreras i kommunens system för bostadsanpassningsbidrag. Jag är medveten om att jag när som helst kan begära att få se ett utdrag på de uppgifter som finns beträffande mig, få felaktigheter i dessa rättade samt få uppgifterna borttagna.

.....
Sökande

.....
Närstående/Vårdnadshavare

.....
Ombud/God man

Postadress: Kiruna kommun, Socialförvaltning/BAB, 981 85 Kiruna
Besöksadress: Stadshusetorget 7
Telefon: 0980-756 56

Organisationsnr: 21 20 00-2783
Webb: www.kommun.kiruna.se
E-post: Bostadsanpassning@kiruna.se

Så fyller du i blanketten "Ansökan om bostadsanpassningsbidrag"

Bostadsanpassningsbidraget är ett uttryck för samhällets mål att människor med funktionsnedsättning ska kunna leva som alla andra i egen bostad.

Lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag. Syftet med bidraget är att ge personer med funktionsnedsättning möjlighet till ett självständigt liv i eget boende.

Det är många villkor som ska vara uppfyllda för att bidrag ska beviljas. Du kan läsa om Boverkets villkor [här](#).

1 Personuppgifter

Sökande är alltid personen med funktionsnedsättning. Är sökande omyndig ska vårdnadshavare ange sina kontaktuppgifter under 2. Kontaktperson.

2 Kontaktperson

Fylls i om någon annan än sökanden ska kontaktas eller om sökande inte kan föra sin egen talan under handläggningen. En kontaktperson kan ha olika roller:

Närstående hjälper sökande i kontakten med handläggaren men har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för den sökande.

Vårdnadshavare är den person som är juridiskt ansvarig för ett barn, till exempel en förälder.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Blankett för fullmakt finns [här](#) och ska bifogas ansökan.

3 Bostaden som ska anpassas

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas.

Bostadsrätt: äger andel i bostadsrättsföreningen.

Ägarlägenhet: lagfaren ägare till bostaden.

4 Sökta åtgärder

Ange alltid vilka åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Om anpassningsåtgärder inte har angivits återsänds ansökan för komplettering eller avskrivs.

5 Nyttjanderättsinnehavare

För att du ska kunna beviljas bidrag måste den personen som innehar hyreskontraktet ge sitt medgivande till att anpassningsåtgärderna du söker bidrag för får utföras.

6 Ägarens medgivande

För att du ska kunna beviljas bidrag måste din fastighetsägare och nyttjanderättshavare, om sådan finns, ge sitt medgivande till att anpassningsåtgärderna du söker bidrag för får utföras.

Fastighetsägare är de som äger en bostad helt eller delvis. Det kan vara din hyresvärd, bostadsrättsförening eller maka/make i småhus.

Nyttjanderättshavare är den eller de personer som står på hyreskontraktet till en hyresrätt eller köpeavtalet till en bostadsrätt.

7 Bifogade handlingar

Här anger du vilka bilagor du skickar med din ansökan.

Intyg Nödvändigheten av sökta åtgärder skall styrkas i intyg från legitimerad arbetsterapeut, fysioterapeut eller annan sakkunnig.

Hyreskontrakt/köpeavtal bor du i hyresrätt eller bostadsrätt måste du bifoga en kopia på ditt hyreskontrakt eller köpeavtal.

Ägarmedgivande Fastighetsägarens medgivande är en förutsättning för att få bostadsanpassningsbidrag.

Hissansökan krävs startbesked som inhämtas från Miljö- och Byggnämnden [här](#)

8 Medgivande för nödvändiga uppgifter, bilder och kontakter för bedömningen av detta ärende får inhämtas /utlämnas från tex fastighetsägare, legitimerad, intygsskrivare, entreprenör med fler.

9 Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller av person med fullmakt för sökanden.

Handlingarna skickas till;

Kiruna Kommun
Socialförvaltningen/BAB
Stadshuset 7
981 85 KIRUNA

Postadress: Kiruna kommun, Socialförvaltning/BAB, 981 85 Kiruna

Besöksadress: Stadshuset 7

Telefon: 0980-756 56

Organisationsnr: 21 20 00-2783

Webb: www.kommun.kiruna.se

E-post: Bostadsanpassning@kiruna.se

Vad händer med min ansökan?

1. Ansökan

Du ansvarar för ansökan om bidrag för den anpassning Du vill göra i din bostad. När ansökan tillsammans med bilagor kommit in registreras den och tilldelas ett ärendenummer. Därefter kontaktar handläggaren dig kontinuerligt genom hela processen.

2. Handläggning

Handläggaren går igenom handlingarna som Du har skickat in, för att kunna bedöma om Du är berättigad till bidrag. Hembesök krävs i vissa fall. Om Du är berättigad till bidrag skickas offertförfrågningsunderlag till Dig. Du som ansöker är den som ansvarar för att ta in offerter utifrån offertförfrågan, inte kommunen. När offerter inkommit till handläggaren påbörjas handläggning till beslut om bidrag, som grundas utifrån offert och motsvarar en skälig kostnad för åtgärden.

3. Beslut

När beslut är fattat kontaktar handläggaren Dig om beslutet innan det skickas ut.

4. Vill du överklaga?

Om Du tycker att beslutet är felaktigt kan Du överklaga. Anvisning finns att läsa i beslutet.

5. Utförande

När Du fått Ditt beslut är det Du som ansvarar för att kontakta den entreprenör som ska utföra anpassningen.

6. Godkännande/kontroll

När arbetet är utfört ska du kontakta handläggaren för gemensamt godkännande, i vissa fall gör handläggaren ett hembesök.

7. Utbetalning

Utbetalning av bidraget görs när arbetet är utfört och godkänt.

Har du frågor?

Kontakta; Kiruna Kommuns bostadsanpassningshandläggare

0980-756 56 mailadress; Bostadsanpassning@kiruna.se