





ÖREBRO

Diarienummer

Fylls i av kommunens handläggare

Sida 2 av 4

**5. Fastighet**

<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Småhus	Antal rum:	<input type="checkbox"/> Hiss
<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostad med särskild service (SoL/LSS)
Inflyttningsdatum	Står i kö för annat boende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

**6. Fastighetsägares/småhusägares medgivande**

<input type="checkbox"/>	Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren/delägare <b>medges</b> rätten att vidta åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökes samt att hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren inte är skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick. Detta är enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bidrag ska kunna beviljas.	
<input type="checkbox"/>	Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren/delägaren <b>medges inte</b> rätten att vidta de åtgärder som bostadsanpassningsbidrag sökes för.	
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress	
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress	
Övriga kommentarer		

**7. Är du som fastighetsägare till flerbostadshus intresserad av att överta rätten till bostadsanpassningsbidraget?**

Om du är ägare till flerbostadshus har du under vissa förutsättningar, enligt 4 § lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag, möjlighet att överta rätten till bostadsanpassningsbidraget. Se även anvisningar och förklaringar på sidan 4.

Ja  Nej

**8. Är du ensam nyttjanderättshavare?**

Om det bara är du som står på kontraktet för din hyresrätt eller bostadsrätt är du ensam nyttjanderättshavare.

Ja  Nej (Övriga nyttjanderättshavare ska lämna medgivande under punkt 9.)

**9. Nyttjanderättshavares medgivande**

För medgivande gäller följande:  
Den sökande får utföra de åtgärder som bidrag sökes för. Detta är enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag en av förutsättningarna för att bidrag ska kunna beviljas.

Medgivande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Namnteckning	
Datum	Nyttjanderättshavarens namn	Telefonnummer
Medgivande Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Namnteckning	
Datum	Nyttjanderättshavarens namn	Telefonnummer



ÖREBRO

Diarienummer

Fylls i av kommunens handläggare

Sida 3 av 4

## 10. Övriga upplysningar

## 11. Behov av tolk?

Ja, jag behöver tolkning påföljande språk: \_\_\_\_\_

## 12. Samtycke/medgivande

Jag samtycker till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag, med anledning av frågor eller behov av kompletterande information, får ta kontakt med arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, läkare eller annan sakkunnig som skrivit intyg som bifogats ansökan.

Ja

Nej

## 13. Sökandes underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter om faktiska förhållanden som lämnats i denna ansökan och i därtill bifogade handlingar är sanningsenliga.

Namnteckning

Datum

Namnförtydligande

Namnteckning (vårdnadshavare 1)

Namnteckning (vårdnadshavare 2)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

### Information om dataskyddsförordningen (GDPR)

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). När du skriver under ansökan godkänner du att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

## Handlingarna ska skickas till:

**Socialförvaltningen**  
**Område vård och omsorg**  
**Bostadsanpassningsbidrag**  
**Box 34670**  
**701 35 Örebro**

## Kontakt

För mer information och hjälp kring din ansökan, kontakta en handläggare av bostadsanpassningsbidrag via Servicecenter, tel. 019-21 10 00, eller direkt på [bostadsanpassningsbidrag@orebro.se](mailto:bostadsanpassningsbidrag@orebro.se)

## Anvisningar och förklaringar

Det är viktigt att du är så noggrann som möjligt när du fyller i ansökan. Du riskerar annars att få den i retur för komplettering, vilket fördröjer handläggningen.

### 1. Person med funktionsnedsättning

Det är alltid personen med funktionsnedsättning som ansöker om bostadsanpassningsbidrag och undertecknar ansökan. Personer under 18 år företräds av vårdnadshavare men står själva som sökande.

### 2. Kontaktperson

Kontaktperson är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet.

### 3. Funktionsnedsättning

Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar och eventuella förflyttningshjälpmedel du har. Beskriv de svårigheter du har i din bostad, som är anledningen till att du ansöker om bostadsanpassningsbidrag

### 4. Bostadsanpassningsåtgärder du söker bidrag för

Ange alltid vilka åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas i intyg från en arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, läkare eller någon annan sakkunnig.

### 5. Fastighet

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i. Fyll alltid i inflyttningsdatum för bostaden som ansökan gäller.

### 6. Fastighetsägares eller småhusägares medgivande

För att beslut ska kunna fattas måste du ha samtliga fastighetsägares medgivande för sökta åtgärder. Det gäller både i flerbostadshus och i småhus.

### 7. Är du som fastighetsägare till flerbostadshus intresserad av att överta rätten till bostadsanpassningsbidraget?

Ägare till flerbostadshus har möjlighet att överta rätten till bostadsanpassningsbidrag för åtgärder som beviljats i anslutning till den sökandes lägenhet, om sökanden och ägaren är överens om det. Övertagandet kan ske av bidrag som avser åtgärder i allmänna utrymmen inomhus och utomhus, såsom trapphus, tvättstugor och entréer.

### 8. Är du ensam nyttjanderättshavare?

Här ska du ange om du ensam står för kontraktet på din bostad eller om du hyr eller äger bostaden tillsammans med någon annan.

### 9. Nyttjanderättshavares medgivande

Nyttjanderättshavare är alla som står på kontraktet eller har ett avtal med nyttjanderätt för den bostad som ska anpassas. För att anpassning ska kunna utföras måste alla nyttjanderättshavare underteckna medgivandet.

### 10. Övriga upplysningar

Här kan du lämna övriga upplysningar som du vill informera om i ditt ärende.

### 11. Behov av tolk?

Här anger du om du har behov av tolk och i så fall på vilket språk.

### 12. Samtycke/medgivande

Här fyller du i om du vill lämna samtycke till att handläggare för bostadsanpassningsbidrag får kontakta den sakkunnige som skrivit det bifogade intyget.

### 13. Sökandes underskrift

Ansökan ska alltid undertecknas av sökande eller person med fullmakt att företräda.