



Handlingarna skickas till:

**Falkenbergs kommun**  
**Plan- och bygglovsavdelningen**  
**311 80 Falkenberg**

Till ansökan bifogas:

**Intyg** av arbetsterapeut eller annan sakkunnig om att arbetena är  
nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.

## ***OBS! Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten***

### **1. Personuppgifter**

Sökandes namn = den funktionsnedsatte	Personnummer
Adress (där anpassningen ska utföras)	Telefon
Postnummer och ort	Telefon arbete
Vårdnadshavare - om sökande är under 18 år	Personnummer vårdnadshavare
E-postadress till sökande/vårdnadshavare	Telefon vårdnadshavare
Brev kan skickas via ovan lämnade e-post adress <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Brev kan skickas via digital brevlåda, t.ex. Kivra <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### **2. Funktionsnedsättning**

Beskriv med egna ord din funktionsnedsättning, och vad det orsakar för problem för dig

### **3. Hjälpmedel**

<input type="checkbox"/> Elrullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rullator	<input type="checkbox"/> Käpp	Annat
-------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------	-------

### **4. Sökta åtgärder**

Ange vilka åtgärder du vill söka bidrag för

## 5. Medgivande till ärendets handläggare

Handläggaren får vid behov kontakta den som skrivit de intyg jag bifogat min ansökan

Ja  Nej

## 6. Bostad som ska anpassas

Småhus <input type="checkbox"/>	Flerbostadshus <input type="checkbox"/>	Antal rum utom kök	Antal våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bostaden innehas med <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt			Antal personer i hushållet Vuxna <input type="checkbox"/> Under 18 år <input type="checkbox"/>	

## 7. Jag vill ha hjälp av Falkenbergs kommun med att

Vid behov ta in offerter för sökta åtgärder (dina kontaktuppgifter skickas till entreprenörer)

Kontakta min fastighetsägare för medgivande till att få utföra sökta åtgärder

Fastighetsägare namn	E-postadress	Telefon
----------------------	--------------	---------

## 8. Behov av tolk

Ja  Nej

Ange språk

## 9. Kontaktperson

För- och efternamn	Telefon
Adress och ort	E-postadress
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Anhörig/Närstående <input type="checkbox"/> Ombud (Fullmakt bifogas) <input type="checkbox"/> God man/Förvaltare (Förordnande bifogas)	

## 10. Byggnmälan vid ansökan om hiss

Vid beviljat bidrag till hiss krävs att det görs en byggnmälan för startbesked.

Handläggaren kan använda denna ansökan för byggnmälan om du godkänner det nedan.

Ja  Nej Nedanstående underskrift gäller även för den byggnmälan, som krävs för startbesked i samband med installation av hiss.

## 11. Sökandes underskrift (eller person med fullmakt för sökanden)

Datum	Ort
Namnförtydligande	

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På [kommun.falkenberg.se/personuppgifter](http://kommun.falkenberg.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även höra av dig till vårt kontaktcenter.



## **Anvisningar till blanketten ”Ansökan om bostadsanpassningsbidrag”**

### **1. Personuppgifter**

Här anges personuppgifter. Bostadsanpassningsbidrag lämnas till en person med funktionsnedsättning (sökande) för anpassning av dennes permanentbostad.

Det är du som har funktionsnedsättningen som är sökande.

**Kryssa också i** om du godkänner att vi kontaktar dig via e-post alternativt digital brevlåda om du har anslutit dig till en sådan (t.ex. Kivra).

Beslut kan ändå komma att skickas via post då det ibland behövs mottagningsbevis.

### **2. Funktionsnedsättning**

Här beskriver du vad du har för funktionsnedsättning och vad det orsakar för problem för dig.

### **3. Hjälpmedel**

Fyll i vilka hjälpmedel du använder, om du har några.

### **4. Sökta åtgärder.**

Du **måste** alltid ange de åtgärder du vill söka bidrag för om. Det räcker inte att skriva ”se intyg”. Om åtgärder saknas krävs en komplettering. Behovet av sökta åtgärder ska styrkas i intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig. Intyget är viktigt och ligger till grund för vårt beslut.

### **5. Medgivande till ärendets handläggare**

Här anger du om du medger att handläggaren kontaktar den som intygat ditt behov.

### **6. Bostad som ska anpassas**

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

### **7. Jag vill ha hjälp av Falkenbergs kommun med att**

Du har möjlighet att få hjälp med att hämta in offerter för sökta åtgärder. Dina kontaktuppgifter kommer att mailas till berörda entreprenörer.

Du har också möjlighet att få hjälp med att kontakta din fastighetsägare för att hämta in ägarmedgivande, som är en förutsättning för beviljat bostadsanpassningsbidrag.

Blankett med sökta åtgärder kommer då att mailas till din fastighetsägare för ägarmedgivande.

Du har naturligtvis möjlighet att själv ordna detta, blanketter för medgivande finns på hemsidan.

### **8. Behov av tolk**

Om du har behov av tolk vid personlig kontakt med dig ange det här.

Ange också vilket språk

### **9. Kontaktperson**

Fylls i om någon annan än sökande ska kontaktas under handläggningen.

Det är obligatoriskt om sökande inte kan föra sin egen talan. En kontaktperson kan ha olika roller.

Observera att kontaktpersonen inte kan fatta beslut åt dig utan fullmakt.

- Anhörig/Närstående – hjälper sökande i kontakten med handläggaren men har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för den sökande.
- Ombud – är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Blankett för fullmakt finns på hemsidan och ska bifogas ansökan.
- God man/Förvaltare – företräder sökande i kontakter som har med ansökan att göra och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

Vårdnadshavare är kontaktperson för minderårig och behöver ingen fullmakt.

### **10. Byggnmälan vid ansökan om hiss**

Vid hissinstallation krävs att det görs en byggnmälan för startbesked till Plan- och bygglovsavdelningen.

Handläggaren kan vara behjälplig i hanteringen om du godkänner det.

### **11. Sökandes underskrift (eller person med fullmakt för sökanden)**