

Handlingar som ska inlämnas till kommunen:

- Ansökan om bostadsanpassningsbidrag
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som visar att de åtgärder som bidrag söks för är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.

Skickas till:

Huddinge kommun
Bostadsanpassningsbidrag
141 57 HUDDINGE

Ansökan kan även skickas till:

bostadsanpassningsbidrag@huddinge.se

Sökandes uppgifter

Det är alltid personen med funktionsnedsättning som ska söka bostadsanpassningsbidraget. Ange adressen där anpassningen ska utföras. Om du är omyndig eller har en företrädare ska vårdnadshavare/ företrädare person- och kontaktuppgifter anges under punkten "uppgifter om företrädare".

Förnamn	Efternamn	Personnummer 12 siffror
Adress		Telefon
Postnummer och ort		Portkod
E-postadress		

Bostaden som ska anpassas

Fastighetsägares namn	Byggår
Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt <input type="checkbox"/> Andra hand
<input type="checkbox"/> Bostad beviljad utifrån socialtjänstlagen (2001:453)	<input type="checkbox"/> Bostad beviljad utifrån lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade
Inflyttningsdatum	Antal personer i bostaden: st vuxna st personer under 18 år

Bidrag söks för följande åtgärder

I kök
I badrum
Övriga utrymmen
Utanför bostaden
Trösklar _____st. Beskriv mellan vilka rum:
Stödhandtag _____st. Placering:

Bilagor till ansökan

<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsterapeut	<input type="checkbox"/> Ritning/ teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Kvitton/ faktura
<input type="checkbox"/> Intyg från annan sakkunnig	<input type="checkbox"/> Förordnande god man/ förvaltare	<input type="checkbox"/> Annat
<input type="checkbox"/> Anbud/ offert	<input type="checkbox"/> Fullmakt ombud	

Uppgifter om företrädare

Om du inte kan föra din egen talan i ärendet är uppgift om företrädare obligatorisk. Brev och beslut skickas till dig och din företrädare. En företrädare kan vara:

- **vårdnadshavare** - företräder dig som är under arton år och för din talan i ärendet.
- **ombud** - är en person som har fullmakt att företräda dig i ärendet. Du ska bifoga en *fullmakt* till din ansökan. Av fullmakten ska det framgå ombudets namn och uppdragets omfattning.
- **god man/förvaltare** - företräder dig och för din talan i ärendet. Du ska bifoga ett *förordnande* till din ansökan.

Roll vid ansökan		
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt)	<input type="checkbox"/> God man/ förvaltare (bifoga skriftligt förordnande)
Förnamn	Efternamn	Telefon
Adress		
Postnummer och ort		
E-postadress		

Kontaktperson

En kontaktperson kan hjälpa dig i kontakten med bostadsanpassningsavdelningen. Kontaktperson har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för dig. Brev och beslut kommer att skickas till dig som sökande.

Förnamn	Efternamn	Telefon
E-postadress		

Uppgifter för utbetalning av bostadsanpassningsbidraget

Här väljer du hur du vill ha bostadsanpassningsbidraget utbetalt. Utbetalningen kan antingen ske till ditt bankkonto eller via utbetalningskort.

<input type="checkbox"/> Utbetalning till bankkonto	Clearingnummer och kontonummer
<input type="checkbox"/> Utbetalning till utbetalningskort	

Medgivande från nyttjanderättshavare

Om fler personer än du som söker bidraget står på köpeavtalet för bostadsrätten eller på kontraktet för hyresrätten så måste den/de lämna sitt medgivande till att anpassningen får utföras. Om du står ensam på köpeavtalet eller på kontraktet för hyresrätten så sätter du ett kryss i rutan. Om det finns fler nyttjanderättshavare än den person som har skrivit under, så sätter du ett kryss i rutan.

<ul style="list-style-type: none"> Sökande får vidta de sökta anpassningsåtgärderna. 		
Datum	Nyttjanderättshavares underskrift	Namnförtydligande
Telefon	<input type="checkbox"/> Sökande är ensam nyttjanderättshavare <input type="checkbox"/> Det finns fler nyttjanderättshavare för bostaden	

Underskrift sökande/ företrädare

Ansökan ska alltid skrivas under av dig eller av den person som företräder dig. Om du ska företrädas av någon, tänk på att bifoga fullmakt eller förordnande.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift vårdnadshavare

Om du som söker är under arton år är det din vårdnadshavare som företräder dig och för din talan i ärendet. Båda dina vårdnadshavare måste skriva under, även om de inte bor tillsammans.

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på <https://www.huddinge.se/gdpr>

För prövning av ansökan gäller bestämmelserna i Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag