

Ansökan om

- ☐ Bostadsanpassningsbidrag
☐ Reparationsbidrag
☐ Återställningsbidrag

Kommunstyrelsen
Byggenheten
827 80 Ljusdal

UPPGIFTER OM SÖKANDEN

Sökandens namn		Personnummer
Adress		Telefon bostaden/arbete
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
Kontaktperson		Telefon
Kontaktpersonens roll vid ansökan ☐ anhörig ☐ ombud (bifoga fullmakt) ☐ godman/förvaltare (bifoga skriftligt förordnande)		

Uppgifter om fastigheten

☐ småhus ☐ flerbostadshus		Fastighetsbeteckning	Lägenhetsnummer
Bostaden innehas med ☐ äganderätt	☐ bostadsrätt	☐ hyresrätt	☐ i andra hand
Fastighetsägare (om annan än sökanden)			Telefonnr. (även riktnr.)
Adress	Postnummer	Postadress	

Medgivande från lagfaren fastighetsägare

Undertecknad fastighetsägare medger att sökta åtgärder som bekostas med bostadsanpassningsbidrag får utföras. Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa anpassningsåtgärderna. Jag är medveten om att hyran/avgiften inte får höjas på grund av de åtgärder som vidtagits. (2018:222 10 §)	
Ort och datum	
_____ den _____ / _____ 202	
Namnteckning	Namnförtydligande

Medgivande från make/maka/sambo (vid hyres- bostadsrätt)

Jag godkänner att bostadsanpassningen får göras och intygar att ingen ersättning krävs för att återställa anpassningen (2018:222 10 §).	
Ort och datum	
_____ den _____ / _____ 202	
Namnteckning	Namnförtydligande

Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag

☐ Ja ☐ Nej	I annan bostad ☐ Ja ☐ Nej	Om ja på annan bostad, ange adress
--	--	------------------------------------

Sökta åtgärder

Bidrag söks för följande åtgärder

Underskrift vårdnadshavare/god man/förvaltare

Om sökanden är under 18 år måste båda vårdnadshavarna underteckna ansökan.

Ort och datum	
	den / 202
Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	
	den / 202
Namnteckning	Namnförtydligande

Underskrift sökande

☐ Ja ☐ Nej Jag medger att handläggare för bostadsanpassningsbidrag, för bedömning av ärendet får inhämta de uppgifter som behövs från försäkringskassan, sjukvården (arbetsterapeut, läkare), socialtjänst och fastighetsägare.	
Ort och datum	
	den / 202
Namnteckning	Namnförtydligande

Handlingar som ska inlämnas till kommunen med ansökan

- Intyg från arbetsterapeut som styrker att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen
- Offert/kostnadsberäkning
- Planritning vid omfattande inredningsarbeten (ritningar före respektive efter eventuell ändring)

Ytterligare upplysningar lämnas av Kenneth Jakobas 0651 183 12, Johan Hydling 0651 183 05

Det här gäller om du blir beviljad bostadsanpassningsbidrag

Det är alltid du som bidragssökande som är beställare av arbetet. Du anlitar själv entreprenör som utför åtgärden (entreprenören ska ha F-skattebevis). Mellan dig och hantverkaren som utför arbetet gäller Konsumenttjänstlagen (1985:716)

Reparationer och underhåll

Du äger den utrustning som du fått bidrag för. Du ansvarar själv för skötsel, underhåll samt reparationer. Du kan ansöka om bidrag för reparation av utrustning som är bekostad med bidrag. Kostnader som uppkommit på grund av skadegörelse, handhavandefel eller normalt underhåll täcks inte av bidrag.

Ljusdals kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR).

Information om fullmakt till bostadsanpassningsbidrag

Om du själv inte klarar av att ta in offerter/anbud, beställa arbete från entreprenörer och betala fakturan för den åtgärd som du blivit beviljad bidrag för, kan du ge kommunen i uppdrag att för din räkning sköta uppdraget genom att fylla i denna fullmakt, kommunen fungerar då som ombud för dig.

Om du väljer att själv ta in offert/kostnads kalkyl och sedan beställa de arbeten du blivit beviljad för, skickas en separat blankett för uppgifter om kontonummer för utbetalning av bidraget.

FULLMAKT

Undertecknad ger härmed Ljusdals kommuns handläggare av bostadsanpassningsbidrag fullmakt för:

- ta in offerter/anbud
- upprätta nödvändiga handlingar och underlag för ärendet
- beställa de åtgärder jag beviljats bidrag för
- betala fakturor som jag beviljats bostadsanpassningsbidrag för, direkt till anlitate entreprenörer

Undertecknad till denna fullmakt ansvarar såsom avtalspart och därmed uppdragsgivare gentemot dom entreprenörer som utför bostadsanpassningsarbetet (konsumenttjänstlag 1985:716).

Ort och datum	
den	/ 202
Namnteckning	Namnförtydligande