



### 7. Bidrag söks för följande anpassningsåtgärder

Kök:
Badrum:
Övrigt:
Utanför Bostaden:
Sökt bidragsbelopp

### 8. Bifogade handlingar:

medicinskt intyg som styrker funktionsnedsättning,  offert/kostnadsberäkning,  annat:

### 9. Underskrift

Datum	Namnteckning	<input type="checkbox"/> God man/ Ekonomisk förvaltare
		Telefon (dagtid)

### **Bostadsanpassningsbidraget regleras i lagen (1992:1574) om bostadsanpassningsbidrag m.m. och Boverkets föreskrifter (1992:46)**

\* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Behandling enbart för dess ändamål och uppgifterna kommer inte att lämnas ut till någon annan. Information om registrerade personuppgifter lämnas sker efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Sigtuna kommun, Bygg- och trafiknämnden, 195 85 Märsta.

Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 08-591 260 00

#### **Ansökan skickas till**

Sigtuna Kommun, Stadsbyggnadskontoret  
Att: Bostadsanpassning  
Södergatan 20  
195 85 Märsta

## Hanteringsprocessen kring sökande av bostadsanpassningsbidrag

Fyll i alla uppgifter i ansökningsblanketten. Är blanketten ofullständigt ifylld kan den komma att skickas tillbaka för komplettering.

### 1. Personuppgifter

Sökandens namn: Du som är kontraktssinnehavare eller äger bostaden som ska anpassas kan söka bidraget. Du kan själv ha en funktionsnedsättning eller söka bidraget för någon annan i hushållet som har en funktionsnedsättning.

Adress: Ange den adress där bostadsanpassningen ska utföras.

Namn på personen med funktionsnedsättningen: Om annan än sökanden.

### 2. Nuvarande adress

Fyll i om du ännu inte har flyttat in i bostaden som ska anpassas.

### 3. Funktionsnedsättning

Ange den/de funktionsnedsättningar som gör att bostaden behöver anpassas.

### 4. Fastighet

Inflyttning: Ange år för inflyttning. Om du ännu inte har flyttat in i bostaden ange datum för inflyttning.

### 5. Fastighetsägare

Fylls i om fastighetsägaren är annan än sökande

### 6. Kontaktperson

Fylls i om annan person än sökande ska kontaktas under handläggningen. Kontaktperson är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid ansökan.

**Biträde** hjälper sökande i kontakter med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rätts handlingar för den sökande. Brev skickas till den sökande

**Ombud** är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Brev skickas till kontaktperson och adressuppgifter alt e-post adress är obligatorisk.

**God man/Förvaltare** företräder sökanden i alla kontakter med kommunen och för dennes talan. Brev skickas till kontaktperson och adressuppgifter alt e-post adress är obligatorisk.

### 7. Anpassningsåtgärder

Ange de åtgärder du söker bidrag för eller beskriv de problem som gör att du behöver bostadsanpassning. Gäller ansökan montering av stödhandtag, ska antal, längd och placering anges på ansökningsblanketten.

Gäller ansökan tröskelborttagning, ska antal trösklar och mellan vilka rum de sitter anges på ansökningsblanketten.

### 8. Bifogade handlingar

Markera vilka handlingar som du bifogar ansökan.

### 9. Underskrift

Ansökan måste undertecknas av den som söker bidrag eller av god man/ekonomisk förvaltare.

#### Ansökan skickas till

Sigtuna Kommun, Stadsbyggnadskontoret  
Att: Bostadsanpassning  
Södergatan 20  
195 85 Märsta