



Kommunstyrelsen
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687 - 161 00

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Handlingar som skall inlämnas till kommunen:

* 1 ex. av ansökan.

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

Sökande (person med funktionsnedsättning)

Namn	Personnummer	
Adress	Våningsplan	Telefon
Postnummer/Ort	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	
Ev. e-postadress	Förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Käpp	
Funktionsnedsättning		

Kontaktperson (om annan än personen ovan)

Namn	Telefon	Relation (make, anhörig, god man)
------	---------	-----------------------------------

Sökta åtgärder (om utrymmet inte räcker, fortsätt på baksidan)

Huset, bostaden, övrigt

Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt	Botyp <input type="checkbox"/> Ordinärt boende <input type="checkbox"/> Särskilt boende	Lägenhets nr	Byggår
Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Inflyttningsdatum	

Fastighet

Beteckning	Ägare postadress	
Ägare namn	Kontaktperson	Telefon
Ägare adress	E-postadress	

Fastighetsägarens medgivande

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. (Under vissa villkor kan ägaren få återställningsbidrag). Hyran eller avgiften kommer inte att höjas med anledning av de vidtagna åtgärderna.

Datum	Underskrift
-------	-------------

Beställning

<input type="checkbox"/> Jag ger kommunen i uppdrag att beställa tjänsten för de bidragsberättigande åtgärderna.
<input type="checkbox"/> Jag ger kommunen i uppdrag att med mitt bidrag betala firmorna som utför åtgärderna.
<input type="checkbox"/> Jag sköter själv om att beställa tjänsten och betala firmorna som utför de bidragsberättigande åtgärderna.

Även om kommunen beställer tjänsten åt dig är det du som privatperson som står som beställare. Avtalet gäller mellan dig och firman som anlitas. Vid eventuell reklamation av tjänst gäller konsumenttjänstlagen.

Sökandens underskrift

Underskrift

Uppgifterna kommer att behandlas i vårt datasystem i enlighet med personuppgiftslagen (PUL).



Kommunstyrelsen
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687 - 161 00

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Handlingar som skall inlämnas till kommunen:

- * 1 ex. av ansökan.
- * Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.

Information till dig som söker bostadsanpassningsbidrag i Bergs kommun.

Ärendegång: Om man behöver göra om sin bostad på grund av funktionsnedsättning har du som kommuninnevånare rätt att söka bidrag för detta av kommunen. Det är du själv som gör ansökan. Tillsammans med ansökan behövs också ett intyg som styrker behovet av anpassning. Intyget skrivs av kommunens arbetsterapeuter eller annan sakkunnig ex. läkare. Ansökan och intyg sänds sedan vidare till kommunens handläggare för bostadsanpassning.

Är behovet av anpassningsåtgärder omfattande planeras utförandet i samråd mellan dig som söker, arbetsterapeut och kommunens handläggare.

Ansökan registreras och behandlas av handläggaren utifrån lagen om bostadsanpassningsbidrag.

Ansökan är giltig i ett år från ankomstdatum.

Från det att ansökan inkommit kan inte arbetsterapeuten påverka handläggningstiden, utan den sökande är hänvisad att kontakta handläggaren för bostadsanpassning.

Utförande av anpassning: Innan anpassningen påbörjas bör du ha godkänt de föreslagna åtgärderna. Vanligtvis ombesörjer kommunen att anpassningsåtgärderna utförs med hjälp av en entreprenör. Entreprenören kontaktar sedan dig för att komma överens om när anpassningen kan utföras. Om du som sökande har synpunkter på handläggning, utförande eller resultat kontaktar du handläggaren för bostadsanpassning.

I undantagsfall kan Du själv ombesörja att anpassningsåtgärderna blir utförda och sedan få ett kontantbidrag utbetalat. Detta ska alltid ske i fullt samförstånd med kommunens handläggare.

Handläggningstid: Det är inte möjligt att ange handläggningstid för ansökan om bostadsanpassningsbidrag då varje ansökan prövas individuellt. *I de fall där anpassningen är omfattande är det vård- och socialnämnden som fattar beslut*, och sådana ärenden tar generellt längre tid att handlägga.

Lån av utrustning: För viss bostadsanpassning lånar kommunen ut utrustning. Det kan gälla duschkabiner, hissar och ramper. Dessa kan återtas då behovet av anpassning upphör eller förändras.

Återställning av bostad: Kommunen har inte skyldighet att återställa en anpassad bostad hos privatpersoner då behovet upphör. Återställning kan dock göras i hyrd bostad.

Avslag: Vid avslag på ansökan har du som sökande rätt att överklaga kommunens beslut. Ett beslut överklagas skriftligen. Hur det går till anges alltid i beslutet. Skrivelsen lämnas till den myndighet som meddelat beslutet. *Alla avslag behandlas av vård- och socialnämnden i Bergs kommun.*

Frågor: Har du frågor kring din ansökan kontaktar du Bergs Kommun.

Bostadsanpassningshandläggare: 0687-161 64

Arbetsterapeuter: 0687-164 31

Syd (Klövsjö, Rätan):

Mitt (Åsarna, Börtnan, Storsjö, Ljungdalen, Svenstavik, Gillhov, Hoverberg)

Norr (Vigge, Myrviken, Oviken, Hackås)



Kommunstyrelsen
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687 - 161 00

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Handlingar som skall inlämnas till kommunen:

- * 1 ex. av ansökan.
- * Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, personnummer, adress, telefonnummer samt viss hälsoinformation. Vi har fått dina uppgifter från dig. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är enligt DSF artikel 6.1 c) "Behandlingen är nödvändig för att fullgöra en rättslig förpliktelse som åvilar den personuppgiftsansvarige". Dina uppgifter kommer att sparas 10 år. Vi kan komma att dela dina personuppgifter med annan tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU utan att meddela dig först. Kontaktuppgifter och övrig information om GDPR i Bergs kommun hittar du på vår hemsida: www.berg.se/gdpr. Personuppgiftsansvarig är Bergs kommun, Kommunstyrelsen, Box 73, 845 21 Svenstavik. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på Bergs kommun, Box 73, 845 21 Svenstavik, tel. 0687-161 00. Du når kommunens dataskyddsombud med samma kontaktuppgifter. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten.