



**KARLSBORGS  
KOMMUN**

## ANSÖKAN om bostadsanpassningsbidrag

Enligt SFS (2018:222)

Kontaktuppgifter:  
Telefon 0503-35414  
jenny.banck@hjo.se

Jenny Banck  
Handläggare bostadsanpassning  
Torggatan 2  
544 30 Hjo

### 1. Personuppgifter

|                           |                 |                             |
|---------------------------|-----------------|-----------------------------|
| För- och efternamn        |                 | Personnummer                |
| Utdelningsadress          | Lägenhetsnummer | Den sökandes telefon dagtid |
| Postnummer och ort        |                 | Den sökandes mobiltelefon   |
| Den sökandes e-postadress |                 |                             |

### 2. Kontaktperson

|                    |            |          |
|--------------------|------------|----------|
| För- och efternamn |            | Telefon  |
| E-postadress       |            |          |
| Roll vid ansökan   |            | Ange vad |
| Vårdnadshavare     | Biträde    | Ombud    |
| God man            | Förvaltare | Övrig    |

### 3. Bostad som ska anpassas

|                                                |                          |                 |                                                 |
|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| Adress (om annan än sökandes utdelningsadress) |                          | Lägenhetsnummer | Våningsplan                                     |
| Antal rum<br>rum och kök                       | Boarea<br>m <sup>2</sup> | Hiss<br>JA NEJ  | Antal personer i hushållet<br>Vuxna Under 18 år |
| Inflyttningsdatum                              |                          |                 |                                                 |

### 4. Problem i bostaden- Vad är anledning till din ansökan (måste alltid fyllas i)

|                                             |                  |                     |                                    |
|---------------------------------------------|------------------|---------------------|------------------------------------|
|                                             |                  |                     |                                    |
| Vilket förflyttningshjälpmedel använder du? |                  |                     |                                    |
| Eldriven rullstol                           | Manuell rullstol | Rollator/Betastöd   | Annat                              |
| Vilka hjälpinsatser har du?                 |                  |                     |                                    |
| Färdtjänst                                  | Hemtjänst        | Personlig assistans | Bostad beviljad enligt LSS el. SoL |

**5. Anpassningsåtgärder som du vill söka bidrag för (måste alltid fyllas i)****6. Medgivande från alla ägare (fylls i om sökande inte är fastighetsägare)**

För medgivandet gäller följande:

- Sökanden får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks
- Sökande/Nyttjanderättsinnehavare är inte skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vid avflyttning vad gäller dessa åtgärder.

Övrig information:  
 Under vissa förutsättningar kan återställningsbidrag lämnas till ägare av hyreshus och bostadsrättshus för kostnader att återställa lägenheten i normalskick. Se 12-14 §, lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m.m

|                 |               |                            |
|-----------------|---------------|----------------------------|
| Fastighetsägare | Namn-teckning | E-postadress/telefonnummer |
| Fastighetsägare | Namn-teckning | E-postadress/telefonnummer |

**7. Medgivande från alla nyttjanderättshavare (fylls i om sökande inte är fastighetsägare)**

För medgivandet gäller följande:

- Sökanden får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks.

|                       |               |                            |
|-----------------------|---------------|----------------------------|
| Nyttjanderättshavare: | Namn-teckning | E-postadress/telefonnummer |
| Nyttjanderättshavare: | Namn-teckning | E-postadress/telefonnummer |

**8. Vilka bilagor skickar du med?**

|                                |                                          |          |
|--------------------------------|------------------------------------------|----------|
| Intyg av arbetsterapeut        | Åtgärdsförslag med förslag på anpassning | Fullmakt |
| Offert eller kostnadsberäkning | Ritningar                                | Annan:   |

**9. Medgivande till bostadsanpassningsenheten**

Bostadsanpassningsenheten får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning

JA                      NEJ

**10. Sökandens underskrift (eller person med fullmakt att teckna sökanden)**

|       |               |                    |
|-------|---------------|--------------------|
| Datum | Namn-teckning | Namn-förtydligande |
|-------|---------------|--------------------|

## Information om behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen

Nedanstående information visar hur dina personuppgifter behandlas av personuppgiftsansvarig och eventuella personuppgiftsbiträden för att vi ska kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig som registrerad.

1. Personuppgiftsansvarig för behandlingen av de uppgifter som samlas in är kommunstyrelsen i Karlborgs kommun.
2. Personuppgiftsansvarig behöver dina personuppgifter för hantering av ansökan av bostadsanpassningsbidrag.
3. Personuppgiftsbehandlingen grundar sig på att en arbetsuppgift i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras.
4. De som får ta del av dina personuppgifter är sökande av bostadsanpassningsbidrag, handläggare samt utförare av bostadsanpassningen.
5. Lagringstiden för personuppgifter är 5 år i närarkiv och bevaras i slutarkiv.
6. Som registrerad kan du begära av personuppgiftsansvarig att få tillgång till, rättelse eller radering av dina personuppgifter eller begära begränsning av behandling. Observera att om behandlingen är myndighetsutövning kan du inte få dina uppgifter raderade.
7. Om personuppgiftsbehandlingen grundar sig på ett samtycke har du som registrerad rätt att när som helst återkalla ditt samtycke, utan att detta påverkar lagligheten av behandlingen av personuppgifter innan samtycket återkallades.
8. Karlborgs kommun lyder under offentlighetsprincipen och kan komma att lämna ut information/handling innehållande personuppgifter om inte grund för sekretess föreligger.
9. Som registrerad har du även rätt till dataportabilitet, dvs. en rätt att när det är tekniskt möjligt att överföra personuppgifter från en personuppgiftsansvarig till en annan.
10. Du har rätt att lämna klagomål gällande personuppgiftsansvarigs behandling av dina personuppgifter till tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Besök [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se) för mer information.
11. Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan ställas till kommunens dataskyddsombud e-post [dataskyddsombud@skovde.se](mailto:dataskyddsombud@skovde.se) alternativt Skövde kommuns Kontaktcenter