

**Blankett och bilagor skickas till:**  
Danderyds Kommun Socialförvaltningen  
Bostadsanpassningsbidrag Box 28  
182 11 Danderyd

Datum

Diariennr (fylls i av handläggare)

**1 Sökande med funktionsnedsättning i behov av bostadsanpassning**

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Portkod
Postnummer och ort	Telefonnummer
E-postadress	Mobilnummer

**2 Kontaktperson**

För- och efternamn	
E-postadress	Telefonnummer
Relation till sökande <input type="checkbox"/> Närstående, relation? _____ <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man	

**3 Bostaden som behöver anpassas**

Fastighetsbeteckning	Inflyttningsdatum		
Typ av bostad <input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Radhus <input type="checkbox"/> Lägenhet			
Bostaden innehas <input type="checkbox"/> med äganderätt <input type="checkbox"/> med bostadsrätt <input type="checkbox"/> med hyresrätt <input type="checkbox"/> i andra hand			
Antal rum	Boarea	Hiss: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Antal personer i hushållet

**4 Funktionsnedsättning och hjälpinsatser**

Funktionsnedsättning:
Vilka <b>hjälpmedel</b> och <b>hjälpinsatser</b> har du? <input type="checkbox"/> Elrullstol <input type="checkbox"/> Rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Gåbord <input type="checkbox"/> Käpp <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Personlig assistans

**5 Bilagor att bifoga till ansökan**

<input type="checkbox"/> <b>Intyg från arbetsterapeut/fysioterapeut</b> ( <u>krävs</u> för vidare handläggning av ditt ärende)
<input type="checkbox"/> <b>Fullmakt</b> (om du önskar hjälp med kontakt av entreprenör samt ta in offerter)

**6 Ange vilka anpassningsåtgärder som du önskar bidrag för?**

I kök
I badrum
Utanför bostaden
Övrigt

**7 Fastighetsägarens medgivande** (fylls i om det finns en annan eller flera ägare av bostaden)

<b>Info medgivande</b> Vid medgivande får sökande utföra de åtgärder för vilka bidrag söks, utan återställningskrav. Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag. Detta är en av förutsättningarna för att bostadsanpassningsbidrag ska kunna beviljas.	
<b>Övrig info</b> <i>-Innehar du bostad med <u>hyresrätt</u> eller <u>bostadsrätt</u> är det fastighetsförvaltaren eller BRF-styrelsen som är fastighetsägare. -Medgivandet är mellan fastighetsägaren och dennes hyresgäst/bostadsrättsinnehavaren. Därför bör fastighetsägarens synpunkter på ansökan alltid kommuniceras direkt till hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren. De ska även bifogas ansökan. -Återställningsbidrag kan under vissa förutsättningar lämnas till bostadsrättsföreningar, hyresvärdar och ägare av gemensamma utrymmen i anslutning till ägarlägenhetsfastigheter. Se 12-14 §, lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag. -Om annan åtgärd än vad som anges i ansökan beviljas kommer fastighetsägaren kontaktas för ett nytt ägarmedgivande.</i>	
Datum	Fastighetsägare (underskrift)
Namnförtydligande (texta)	
Utdelningsadress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefon (direkt)

**8 Medgivande till bostadsanpassningshandläggaren**

Handläggare för bostadsanpassningsbidrag får kontakta intygsskrivare eller fastighetsägare i frågor rörande min ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
---

**9 Sökandes underskrift**

Datum	Underskrift
Namnförtydligande (texta)	