

Ansökan skickas till:  
Täby kommun  
Avdelning äldreomsorg/BAB  
183 80 Täby

**Bostadsanpassningsbidrag/  
reparationsbidrag enligt SFS  
2018:222**

### 1. Dina personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress (där anpassningen ska utföras)	
Telefon	Lägenhetsnummer
E-post	

### 2. Företrädare/kontaktperson(fylls i om du vill att vi kontaktar någon annan i ditt ärende)

Namn	Telefon
E-post	

**Företräder i form av**      Närstående      Vårdnadshavare      Ombud      Godman/förvaltare

### 3. Bostad som ska anpassas

Flerbostadshus	Småhus	Hyresrätt	Bostadsrätt	Äganderätt	Andra hand
Antal rum o kök		Våning	Byggår		Inflyttn/år
Hiss	Ja      Nej	Jag bor själv		Tillsammans med annan	

Bostaden är beviljad enligt SoL,(socialtjänstlagen) eller LSS(lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade)      Ja      Nej

### 4. Jag har följande hjälpinsatser och hjälpmedel

<input type="checkbox"/> Elrullstol	<input type="checkbox"/> Manuell 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		

De personuppgifter som lämnats på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Uppgifterna som lämnas används för att handlägga ärendet. Vill du läsa mer om de personuppgiftsbehandlingar som Täby kommun utför, gå till vår hemsida [www.taby.se](http://www.taby.se)

## 5. Anpassningsåtgärder du söker bidrag för

## 6. Jag behöver hjälp med att hämta in handlingar

### Offert eller kostnadsberäkning

- Jag vill att handläggare av bostadsanpassning hjälper mig att ta in en offert för de åtgärder jag söker bidrag för och som bedöms som bidragsberättigade.

### Medgivande från fastighetsägare

- Jag vill att handläggare av bostadsanpassning hjälper mig att ta in ett medgivande från min hyresvärd, bostadsrättsförening eller annan som äger eller har hyreskontrakt till bostaden som jag bor i, för de åtgärder som jag söker bidrag för. Medgivandet är min värdehandling och skickas till mig vid beslut om bostadsanpassningsbidrag.

Kontaktuppgifter fastighetsägare:

## 7. Medgivande till handläggare av bostadsanpassning

Handläggaren får kontakta den arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som skrivit de intyg jag bifogat till min ansökan.

Ja                      Nej

## 8. Nyttjanderättshavares medgivande (Fylls i om flera personer står på kontraktet)

Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får utföra de åtgärder för vilka bidrag söks. Detta är enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag m.m. en av förutsättningarna för att bostadsanpassningsbidrag ska kunna beviljas. (vid fler nyttjanderättshavare lämnas bilaga)

Jag bekräftar att dem/de som bor i aktuell bostad lämnat sitt medgivande till sökta åtgärder utan ersättningskrav på återställning.

De personuppgifter som lämnats på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Uppgifterna som lämnas används för att handlägga ärendet. Vill du läsa mer om de personuppgiftsbehandlingar som Täby kommun utför, gå till vår hemsida [www.taby.se](http://www.taby.se)

## 9. Övriga upplysningar

--

## 10. Bifogade handlingar

Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig
Offert/ kostnadsberäkning
Fastighetsägares medgivande
Fullmakt/förordnande
Hyreskontrakt
Annan handling

## 11. Din underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

## 12. Underskrift av vårdnadshavare (om sökande är under 18 år)

Namnsteckning	Namnförtydligande
Namnsteckning	Namnförtydligande

De personuppgifter som lämnats på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Uppgifterna som lämnas används för att handlägga ärendet. Vill du läsa mer om de personuppgiftsbehandlingar som Täby kommun utför, gå till vår hemsida [www.taby.se](http://www.taby.se)