



**Skicka blanketten tillsammans med ett intyg till:**

Fastighetskontoret  
Bostadsanpassningsenheten  
Box 2258  
403 14 Göteborg

**Fylls i av bostadsanpassningsenheten**

Diarienummer	Fastighetsbeteckning
--------------	----------------------

**1. Personuppgifter** (Obligatoriska uppgifter)

För- och efternamn (sökande)		Personnummer
Adress (där anpassningen ska utföras)		Telefon
Postnummer och ort	Lägenhetsnummer	Mobiltelefon
E-postadress		

**2. Kontaktperson**

Roll vid ansökan	
<input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ombud (Fullmakt bifogas) <input type="checkbox"/> God man/ förvaltare (Förordnande bifogas)	
För- och efternamn	Telefon
E-postadress	

**3. Anpassningsåtgärder** (Obligatoriska uppgifter)

<b>3a. Ange vilka anpassningsåtgärder du söker bidrag för:</b>			
<b>3b. Ansökan om trösklar.</b> Gäller ansökan bara att anpassa trösklar inne i lägenheten behöver du inte skicka med ett intyg vid ansökningstillfället. Ange mellan vilka rum trösklarna ska anpassas:			
Hall/Kök	Antal: _____	Vardagsrum/Sovrum	Antal: _____
Hall/Sovrum	Antal: _____	Vardagsrum/Kök	Antal: _____
Hall/Vardagsrum	Antal: _____	_____ / _____	Antal: _____

**4. Medgivande\* från innehavare av köpeavtal eller hyreskontrakt** (Obligatoriska uppgifter)

Är du ensam innehavare av ditt köpeavtal eller hyreskontrakt för din bostad?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vid nej, behöver den eller de som står på köpeavtalet eller hyreskontraktet för bostaden lämna sitt medgivande nedan för de ansökta anpassningsåtgärderna. Vid flera innehavare av köpeavtalet eller hyreskontraktet kan du upprätta en separat bilaga för underskrift.	
Namn-teckning	Datum
Namnförtydligande	Telefon

Vi behöver behandla dina personuppgifter för att kunna handlägga din ansökan och följa de regler som finns för bostadsanpassningsbidrag. Dina personuppgifter kommer inte att användas för något annat syfte än det avsedda. Mer om hur vi behandlar dina personuppgifter hittar du på [www.goteborg.se/bostadsanpassningsbidrag](http://www.goteborg.se/bostadsanpassningsbidrag).

**5. Bostad som ska anpassas (Obligatoriska uppgifter)**

Bostaden innehas med:			
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt i första hand	<input type="checkbox"/> Hyresrätt i andra hand <input type="checkbox"/> Ägarlägenhet
<input type="checkbox"/> Boende genom socialtjänsten	<input type="checkbox"/> Trygghetsbostad	<input type="checkbox"/> Annat boende: _____	
Antal rum och kök	Boarea i m <sup>2</sup>	Våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal vuxna personer i hushållet		Antal personer i hushållet under 18 år	Inflyttningsdatum

**6. Medgivande till bostadsanpassningsenheten (Obligatoriska uppgifter)**

Bostadsanpassningsenheten får kontakta den arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig som skrivit de intyg jag bifogat min ansökan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---

**7. Jag behöver hjälp med att inhämta handlingar**

<input type="checkbox"/> Medgivande* från fastighetsägare. <i>Jag vill att fastighetskontoret hjälper mig att ta in ett medgivande från min hyresvärd, bostadsrättsförening eller annan som äger bostaden jag bor i, för de åtgärder jag söker bidrag för. Medgivandet är ett lagkrav för att kunna beviljas bostadsanpassningsbidrag.</i>
<input type="checkbox"/> Offert eller kostnadsberäkning. <i>Jag vill att fastighetskontoret hjälper mig att ta in offert för de åtgärder jag söker bidrag för och som bedöms som bidragsberättigade.</i>

**8. Hjälpinsatser och hjälpmedel (Obligatoriska uppgifter)**

Har du några hjälpinsatser eller hjälpmedel?			
<input type="checkbox"/> Färdtjänst	<input type="checkbox"/> Hemtjänst	<input type="checkbox"/> Personlig assistans	<input type="checkbox"/> Boendestöd
<input type="checkbox"/> Rullator	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Elrullstol	Annat _____

**9. Övriga upplysningar**

--

**10. Vårdnadshavares underskrift, gäller endast om sökande är under 18 år (Obligatoriska uppgifter)**

Datum	Namnteckning 1	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Telefon
Datum	Namnteckning 2	Namnförtydligande (textas)
E-postadress		Telefon

**11. Sökandens underskrift eller person med fullmakt för sökanden (Obligatoriska uppgifter)**

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande (textas)
-------	--------------	----------------------------

# Så här fyller du i blanketten ”Ansökan om bostadsanpassningsbidrag”

## Till ansökan ska du bifoga:

**Intyg** – du måste alltid bifoga ett intyg som styrker behovet av sökta åtgärder. En arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig kan skriva ett sådant intyg. Gäller ansökan bara trösklar mellan rum inne i bostaden behöver du inte skicka med ett intyg vid ansökningstillfället.

**Fullmakt/förordnande** – Har du svårt att göra ansökan på egen hand kan du be ett ombud om hjälp. Ditt ombud behöver då en fullmakt, blankett för fullmakt finns på [www.goteborg.se](http://www.goteborg.se) och ska bifogas ansökan. Förordnandet om god man eller förvaltare ska bifogas ansökan.

### 1. Personuppgifter

Sökande är alltid personen med funktionsnedsättning. Är den funktionsnedsatte omyndig ska vårdnadshavare ange sina kontaktuppgifter under rubriken kontaktperson.

### 2. Kontaktperson

Fylls i om någon annan än sökande ska kontaktas eller om sökande inte kan föra sin egen talan under handläggningen. En kontaktperson kan ha olika roller:

**Närstående** hjälper sökande i kontakten med handläggaren men har inte fullmakt att besluta eller vidta rättshandlingar för den sökande.

**Vårdnadshavare** är den person som är juridiskt ansvarig för ett barn, till exempel förälder.

**Ombud** är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande.

**God man/förvaltare** företräder sökanden i alla kontakter med fastighetskontoret och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

### 3. Anpassningsåtgärder

**3a. Ange vilka anpassningsåtgärder du ansöker för**  
Skriv vilka åtgärder du söker bidrag för.

#### 3b. Ansökan om trösklar

Ange mellan vilka rum trösklarna ska anpassas. Trösklar till sovrum, hall, vardagsrum och kök kan oftast tas bort och ersättas med tröskelplåt. Gäller ansökan bara trösklar mellan rum inne i bostaden behöver du inte skicka med ett intyg vid ansökningstillfället.

**Tröskel till våtrum**, det vill säga tröskel till badrum, WC, grovkök eller tvättstuga går oftast inte att ta bort helt men kan ibland anpassas genom att sänkas, och genom att montera en tröskelramp. Intyg behöver skickas med vid ansökningstillfället.

**Tröskel till balkongdörr, altandörr, lägenhetsdörr/ytterdörr**, går inte att ta bort men kan bland anpassas genom att montera en tröskelramp. Intyg behöver skickas med vid ansökningstillfället.

### 4. Medgivande\* från innehavare av köpeavtal eller hyreskontrakt

Står någon annan än du som innehavare av köpeavtalet eller hyreskontraktet behöver den eller de godkänna att de sökta anpassningsåtgärderna får utföras i eller i anslutning till bostaden. Vid behov kan handläggaren behöva begära in kontrakt för bostaden.

### 5. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas.

### 6. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggaren får kontakta den eller de intygsgivare som skrivit ditt intyg.

### 7. Jag behöver hjälp att inhämta handlingar

Här anger du om du vill ha fastighetskontorets hjälp att inhämta offert från ett företag eller medgivande\* från din fastighetsägare.

### 8. Hjälpinsatser och hjälpmedel

Här anger du om du har några hjälpinsatser i hemmet och om du använder några hjälpmedel.

### 9. Övriga upplysningar

Här kan du skriva sådant som du vill upplysa handläggaren om och som inte framgår på annat ställe i blanketten.

### 10. Vårdnadshavares underskrift

Är sökande under 18 år ska barnets vårdnadshavare skriva under ansökan.

### 11. Sökandens underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökande eller av person med fullmakt för sökande.

#### \*Medgivande

#### Utdrag ur Lag (SFS 2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

**10 §** Om någon annan än sökanden helt eller till viss del äger bostaden eller gemensamma utrymmen eller tomt i anslutning till bostaden eller om någon annan än sökanden helt eller till viss del innehar bostaden med hyres- eller bostadsrätt eller annan nyttjanderätt, lämnas bostadsanpassningsbidrag endast om

1. samtliga ägare och, i förekommande fall, nyttjanderättshavare har medgett att anpassningsåtgärderna får vidtas, och

2. samtliga ägare har utfäst sig att inte kräva ersättning av sökanden eller nyttjanderättshavare för att återställa anpassningsåtgärderna.

Medgivande och utfästelse enligt första stycket behöver inte inhämtas av upplåtare av tomträtt.

#### Har du frågor?

Ring oss på bostadsanpassningsenheten:  
Telefon: 031-365 00 00 (Göteborgs Stads kontaktcenter)  
Du kan även läsa mer om bostadsanpassningsbidraget på [www.goteborg.se/bostadsanpassningsbidrag](http://www.goteborg.se/bostadsanpassningsbidrag)

#### Skicka blanketten tillsammans med ett intyg till:

Fastighetskontoret  
Bostadsanpassningsenheten  
Box 2258  
403 14 Göteborg