



Den här blanketten ska användas av dig som har behov av en anpassad bostad. Du måste också ha hjälp av en sakkunnig (till exempel arbetsterapeut) som kan beskriva din medicinska problematik och vilket behov av anpassning du har. Punkt 1–6 fylls i av den dig, medan punkt 7–11 fylls i av den sakkunnige.

Vad är en anpassad bostad?

En anpassad bostad innebär att anpassningar gjorts i kök och/eller badrum för att möta behoven hos hyresgäster som använder sig av rullstol. Lägenheterna ligger på bottenvåningen eller har hiss med plats för rullstol. Lägenheterna har överlåtits av olika fastighetsägare till exploateringsförvaltningen för att anvisas.

Vem kan få en anpassad bostad?

För att kunna få förtur till en anpassad bostad krävs att din nuvarande bostad inte kan anpassas efter dina behov och att du har behov som motsvaras av en anpassad bostad. Dessutom krävs att du:

- är bosatt och folkbokförd i Göteborg
- har uppehållstillstånd/uppehållsrätt
- har en inkomst och saknar betalningsanmärkningar.

1. Uppgifter om sökande

Personnummer	För- och efternamn		Civilstånd
Adress	Lägenhetsnummer	Antal trappor	Postnummer och ort
c/o adress	E-postadress		Telefon
Yrke/sysselsättning	Arbetsgivare/studier/A-kassa		Årsinkomst

2. Uppgifter om medsökande

Personnummer	För- och efternamn		Civilstånd
Adress	Lägenhetsnummer	Antal trappor	Postnummer och ort
c/o adress	E-postadress		Telefon
Yrke/sysselsättning	Arbetsgivare/studier/A-kassa		Årsinkomst

3. Uppgifter om övriga hushållsmedlemmar

Antal barn under 18 år	Ange personnummer för övriga hushållsmedlemmar			
	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer
Totalt antal personer i hushållet	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer

4. Uppgifter om bostaden du är i behov av

Antal rum	Maxhyra per månad
-----------	-------------------

5. Nuvarande bostad

Kontraktform	Hyresvärd
Hur länge har du bott med nuvarande hyreskontrakt?	Antal rum och kök
Namn och telefonnummer till din hyresvärd	

6. Underskrift sökande

Sökande medger att exploateringsförvaltningen inhämtar nödvändiga uppgifter som styrker remiss (som till exempel boendereferenser och kreditupplysning) och att tidigare hyresvärd kan kontaktas.

Namnteckning	Datum
--------------	-------

Nedanstående punkter besvaras av sakkunnig, till exempel arbetsterapeut eller läkare.

7. Behov av anpassad bostad

Om personen har ett pågående kontrakt idag, varför är nuvarande bostad olämplig utifrån funktionsnedsättningen?
Beskriv kortfattat den medicinska problematiken och vilka behov av anpassning personen har.

☐ Bifogar läkarintyg

Vilka hjälpmedel används inomhus och utomhus?

Ange (i centimeter) bredd på rullstol som används inomhus.

Centimeter:

I vilka aktiviteter/situationer används dessa hjälpmedel?

Vilka behov av hjälpmedelsförråd, uppställningsyta och laddningsbehov finns?		
Klarar sökande nivåskillnader?	Ja ☐ Nej ☐	Ange eventuell höjd:
Ange mått på förflyttning (bredd och längd) med tanke på hisskorgens storlek, öppningsmått för dörrar samt svängradie.		
Behov av knäfritt höj-/sänkbart handfat?	Ja ☐ Nej ☐	
Behov av höj-/sänkbar bänkyta/spis i köket?	Ja ☐ Nej ☐	
Behov av höj-/sänkbara överskåp i kök?	Ja ☐ Nej ☐	
Behov av duschplats utan kanter?	Ja ☐ Nej ☐	
Har sökt bostadsanpassningsbidrag för den lägenhet som jag bor i nu?	Ja ☐ Nej ☐	Om ja, ange vilket år:
Beskriv andra viktiga funktioner/ylor som krävs för att bostaden ska vara funktionell.		
Behov av boende i markplan?	Ja ☐ Nej ☐	Om ja ange orsak:
Behov av hiss? Ja ☐ Nej ☐		

8. Övriga upplysningar om hushållet

--

9. Underskrift av remittent

Namnteckning	
Namnförtydligande inklusive befattning	Datum
Adress, telefonnummer	

10. Vårdinstans/kontaktperson där fortsatt vård kommer att ske

Namn	Telefon
------	---------

Information om hantering av personuppgifter

Vi behöver behandla dina personuppgifter för att kunna handlägga din remiss och följa de regler som finns för att kunna beviljas en förtur till en anpassad bostad. Dina personuppgifter kommer inte att användas för något annat syfte än det avsedda. Mer om hur vi hanterar dina personuppgifter hittar du på [www.goteborg.se/exploateringsförvaltningen](http://www.goteborg.se/exploateringsforvaltningen).

Göteborgs Stad Exploateringsförvaltningen

Telefon: 031-365 00 00

E-post: exploatering@exploatering.goteborg.se

Postadress: Box 2258, 403 14 Göteborg

Besök: Postgatan 10

www.goteborg.se