



MORA • ORSA

Miljö- och Byggnadsförvaltningen  
Mora-Orsa  
792 80 Mora  
[stadsbygg@mora.se](mailto:stadsbygg@mora.se)

Sida 1 av 2

### 1. Sökande

För- och efternamn		Personnummer
Adress (där anpassning ska utföras)		Postnummer och ort
Telefon (även riktnr.)	E-postadress	

### 2. Kontaktperson/vårdnadshavare

Namn		Personnummer
Postnummer och ort	E-postadress (gärna om möjligt för smidig kontakt!)	
Telefon (även riktnr.)		
Roll vid ansökan (rollernas olika funktioner finns beskrivna i bilagan)		
<input type="checkbox"/> Biträde	<input type="checkbox"/> Ombud	<input type="checkbox"/> God man/förvaltare (bifoga förordnandet)
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare		

### 3. Bostad som ska anpassas

Bostad 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
Fastighetsbeteckning	Antal rum (rum och kök)	Byggnadsår	Senast ombyggnad, år
Antal personer i hushållet	Hiss		Inflyttningsdatum
<input type="checkbox"/> Vuxna <input type="checkbox"/> Under 18 år	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

### 4. Sökta åtgärder

Om du söker flera åtgärder, var god placera dom under rubriker: Badrum, kök, övrigt, utanför bostad etc.  
**OBS! Tänk på att åtgärder du antecknar här i rutan och som inte styrks av intyg inte heller kan beviljas bidrag för, och att det dessutom kan medföra en längre handläggningstid.**

### 5. Tidigare sökt bidrag

Har du tidigare sökt bostadsanpassningsbidrag	I annan bostad	Om annan bostad, uppge adress
I denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	



## 6. Bifogade handlingar

- Intyg av arbetsterapeut, läkare, eller annan sakkunnig om att sökta åtgärder är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen
- Förordnande för god man/förvaltare (se även punkt 2)
- Fullmakt för handläggaren att beställa anpassning hos leverantör/fakturering sker direkt till kommunen
- Blanketten "Medgivande från fastighetsägare" (blankett krävs 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).
- Kopia på offert eller kostnadsberäkning
- Ritningar/tekniska beskrivningar om det är fråga om omfattande anpassningsåtgärder. Bifoga ritningar över bostaden före respektive efter ändringen, om det är fråga om ändrad planlösning.
- Uppgift om bank och bankkonto för utbetalning av bostadsanpassningsbidraget (glöm inte clearing numret före kontonumret och bankens namn)

## 7. Medgivande till handläggare av bostadsanpassningsbidraget

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

- Ja       Nej

Godkänner du kommunikation via e-post?

- Ja       Nej

## 8. Underskrift

Datum och namnteckning (sökanden eller legal företrädare såsom vårdnadshavare eller god man/förvaltare)

## 9. Underskrift vid fullmakt om ombud tillämpas enligt punkt 2 ovan

Datum och namnteckning (sökanden)

Jag ger härmed fullmaktstagare i egenskap av ombud rätt att för min räkning företräda mig i ärenden om bostadsanpassningsbidrag i Mora-Orsa kommuner. Fullmakten gäller tills vidare men kan när som helst återkallas av mig som sökanden.

## Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen GDPR. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.



MORA • ORSA

## Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag

### Så här fyller du i blanketten - Ansökan om bostadsanpassning

#### 1. Sökande

Sökande ska vara personen med funktionsnedsättningen.

#### 2. Kontaktperson/vårdnadshavare

Fylls i om någon annan person än sökanden själv ska kontaktas under handläggningen.

Kontaktperson är obligatoriskt om sökanden inte kan föra sin egen talan i ärendet.

**Om möjligt uppge gärna epostadress för smidig kontakt!**

En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan.

**Biträde** – Ett biträde hjälper sökande i kontakterna med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandling/ar för dig som sökande. Ett biträde får endast agera när du är med och har inte rätt att närvara i stället för dig. Du väljer själv vilken person som ska vara ditt biträde, till exempel en nära anhörig eller någon som du har förtroende för. Utskick görs till dig som sökande.

**Ombud** - Är en person såsom som hjälper sökanden i kontakterna med handläggaren (såsom anhörig, annan närstående) och även har rätt att vidta rättshandlingar för sökanden. Fullmakten gäller tills vidare men kan när som helst återkallas av sökanden.

**God man/Förvaltare** - Företräder sökanden i alla kontakter med bostadsanpassningen och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

#### 3. Bostad som ska anpassas

Här fyller du i information om bostaden som ska anpassas.

#### 4. Sökta åtgärder

Här fyller du i sökta åtgärder till vilken eller vilka långvariga eller bestående funktionsnedsättningar, som ligger till grund för din ansökan. OBS! Tänk på att åtgärder du antecknar i rutan och som inte styrks av intyg inte kan beviljas bidrag för, och att det dessutom kan medföra en längre handläggningstid.

#### 5. Tidigare sökt bidrag

Ange om du tidigare sökt bidrag till bostadsanpassning och i så fall om bidraget avser nuvarande eller annan bostad.

#### 6. Bifogade handlingar

Här anger du vilka bilagor du skickar med din ansökan.

*Intyg* – du måste alltid bifoga ett intyg som styrker behovet av sökta åtgärder. En arbetsterapeut eller annan sakkunnig kan skriva ett sådant intyg.

*Medgivande* – för att du ska kunna beviljas bidrag måste din fastighetsägare och nyttjanderättshavare, om sådan finns, ge sitt medgivande till att anpassningsåtgärderna du söker bidrag för får utföras.

*Fastighetsägare* – äger bostaden du bor i, helt eller delvis. Det kan vara din hyresvärd, bostadsrättsförening eller make/maka om du bor i ett småhus.

*Nyttjanderättshavare* – är de som står på hyreskontraktet till din hyresrätt eller på köpeavtalet till din bostadsrätt.

## **Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag**

### **7. Medgivande till handläggare av bostadsanpassningsbidraget**

Här lämnar du ditt medgivande till att handläggaren får kontakta den eller de intygsgivare som skrivit ditt intyg samt om du godkänner kommunikation via e-post.

### **8. Underskrift**

Ansökan måste undertecknas av den person som söker bidrag.

### **9. Underskrift om ombud tillämpas (kontaktperson enligt punkt 2 ovan)**

Ansökan måste undertecknas av den person som söker bidrag och ger då ombud rätt att företräda sökanden. Någon särskild blankett för fullmakt och ombud behöver då ej bifogas ansökan. God man eller förvaltare bifogar förordnandet.

### **Övriga upplysningar**

Vissa åtgärder kan vara anmälningspliktiga enligt Plan- och bygglagen, t.ex. stoltrapphiss. Du behöver då lämna in anmälan om ej bygglovspliktig åtgärd till byggnadsnämnden för att få startbesked.

Har du frågor kan du kontakta Byggnadsinspektör. Telefon 0250-260 00.  
Telefontid: måndag-tisdag samt torsdag-fredag mellan kl. 10:00-11:30.