



Salems  
kommun

## ANSÖKAN OM ANPASSNING I FORM AV FLYTTBART RULLSTOLSGARAGE/PERMOBILGARAGE

Enligt Socialtjänstlagen

### Skicka ansökan till

Salems kommun,  
Socialförvaltningen, Vuxenenheten  
144 80 Rönninge

### 1. Sökande \*

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Sökandes adress (inkl fastighetsbeteckning)		Portkod
Postnummer och ort		Sökandes mobiltelefon
Sökandes e-postadress		

### 2. Adress (bostad som ska anpassas) \*

Antal rum (rok)	Våningsplan	Hiss ja/nej	Antal personer i bostaden	Inflyttningsår	Byggår
Bostaden innehas med					
<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> I andra hand (bifogar kontrakt, se anvisningar)		
Adress (om annan än angiven i punkt 1)					

### 3. Funktionsnedsättning \*

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har du?					
<input type="checkbox"/> Rörelsehinder	<input type="checkbox"/> Annat:				
Eventuellt förflyttningshjälpmedel:					
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Annat:		

### 4. Kontaktperson/Företrädare (se anvisningar)

Förnamn	Efternamn	Telefon dagtid
Adress		Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-postadress *	
Roll vid ansökan		
<input type="checkbox"/> Biträde	<input type="checkbox"/> Ombud (bifoga fullmakt)	<input type="checkbox"/> God man/förvaltare (bifoga förordnandet)

### 5. Fastighetsägarens/Nyttjanderättshavares medgivande \* (ifylls så länge sökanden inte är ensam ägare av fastigheten)

Hyresgästen/Bostadsrättshavaren/Medägaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. Hyran/avgiften kommer inte att höjas med anledning av de vidtagna åtgärderna.

Datum	Underskrift
-------	-------------

Roll	Namnförtydligande
------	-------------------

## 6. Övriga upplysningar

## 7. Vilka bilagor skickar du med? \*

<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig	<b>Handlingar som skall inlämnas till kommunen:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 1 exemplar av ansökan.</li><li>• Kopia på intyg av arbetsterapeut eller annan sakkunnig.</li><li>• Kopia av offert.</li></ul>
<input type="checkbox"/> Kopia av offert	
Sökt bidragsbelopp: _____	

## 8. Kontouppgifter för eventuell utbetalning av bidrag

Clearing nr.	Konto nr.	Kontoförande bank
--------------	-----------	-------------------

## 9. Underskrift av den sökande \*

Datum	Sökandes namnteckning
-------	-----------------------

En förutsättning för att kunna hantera din ansökan är att dina personuppgifter registreras och hanteras enligt GDPR. De registrerade uppgifterna används för handläggning av ärendet. I en kommun är grundregeln att alla handlingar är allmänna och offentliga och de kan därmed vid begäran komma att lämnas ut om uppgifterna inte omfattas av Sekretesslagens regler. Om du vill ha ytterligare upplysningar om hur dina personuppgifter används eller om du vill begära rättelse av uppgifterna, kontakta kommunens handläggare av permobilgarage. Om du lämnar oriktiga uppgifter och på så sätt orsakar att bidrag felaktigt betalas ut så gör du dig skyldig till bidragsbrott enligt bidragsbrottslagen (2007:612). Du kommer i dessa fall att krävas på återbetalning och polisanmälan kommer att upprättas. Du intygar med din namnteckning att uppgifterna du lämnat är korrekta.

# Så här fyller du i blanketten – Ansökan om flyttbart rullstolsgarage/ permobilgarage

Obligatoriska uppgifter är markerade med \*.

## 1. Sökande \*

Sökande är personen med funktionsnedsättningen som är i behov av anpassning – även om det är en omyndig person.

## 2. Anpassningsadress \*

Här fyller du i information om den bostad som anpassning ska utföras i. Om ansökan avser bostad som hyrs i andra hand ska kontrakt bifogas som styrker upplåtelseiden.

## 3. Funktionsnedsättning \*

Här fyller du i vilken eller vilka långvariga eller bestående funktionsnedsättningar som ligger till grund för ansökan.

## 4. Kontaktperson

**Kontaktperson** är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. En kontaktperson kan ha olika roller vid ansökan.

**Biträde** hjälper sökande i kontakter med handläggaren, men har inte fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Brev skickas till den sökande.

**Ombud** är en person som har skriftlig fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Brev skickas till sökande och ombud. Kopia på den skriftliga fullmakten ska bifogas ansökan.

**God man/Förvaltare** företräder sökanden i alla kontakter med kommunen och för dennes talan. Brev skickas till god man/förvaltare och eventuellt också till sökande. Kopia på förordnandet ska bifogas ansökan.

**Vårdnadshavare** företräder minderåriga barn. Beroende på ålder och mognad kan kommunen ibland ha kontakt med barnet själv också. Brev skickas som regel till vårdnadshavare.

## 5. Ägarens medgivande \*

Fråga alltid din fastighetsägare och/eller nyttjanderättshavare om ett skriftlig medgivande på att du får vidta ansökta åtgärder och inte kommer att krävas på återställning och/eller avgifter eller hyreshöjningar med anledning av anpassningen. Detta gäller oavsett om du bor i bostadsrättsförening, hyr i 1:a eller 2:a hand eller samäger sin bostad med någon. Enda gången det inte krävs ett medgivande är när en person ensamt äger sin bostad som äganderätt. Medgivandet kan fyllas i på ansökningsblanketten, en separat blankett eller inlämnas på annat sätt.

## 6. Övriga upplysningar

Här kan du lämna information som inte framkommer på något annat ställe i blanketten.

## 7. Vilka bilagor skickar du med? \*

Till ansökan skall följande bifogas:

- Kopia på intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan medicinskt sakkunnig. Intyget ska styrka din funktionsnedsättning och vad den/de får för konsekvenser i ditt nuvarande boende.
- Kopia av offert eller annan kostnadsberäkning.
- Fastighetsägarens eller eventuellt nyttjanderättshavarens medgivande. Medgivandet kan fyllas i direkt på ansökningsblanketten, en separat blankett eller inlämnas på annat sätt.

## 8. Kontouppgifter för utbetalning av bidrag

Här anger du det bankkonto dit bidraget skall betalas ut. Du kan också lämna denna information senare när du fått ditt beslut om bidrag. Vanligen betalas bidraget ut till dig som sökande men i vissa fall kan vid överenskommelse utbetalning ske direkt till entreprenör.

## 9. Underskrift av den sökande \*

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att underteckna för sökanden. En förutsättning för att kunna hantera din ansökan är att dina personuppgifter registreras. De registrerade uppgifterna används för handläggning av ärendet och arkiveras/bevaras enligt gällande lagar och regler.