

**Skickas till:**

Marks kommun
Bostadsanpassning
Klockaregatan 15
511 80 Kinna

Diarienummer

OBS! Läs alltid anvisningarna på sidan 3 "Så här fyller du i blanketten" innan du fyller i den.

1. Personuppgifter

För- och efternamn (sökande)		Personnummer
För- och efternamn (vårdnadshavare för barn)		Personnummer (vårdnadshavare)
För- och efternamn (vårdnadshavare för barn)		Personnummer (vårdnadshavare)
Adress (där anpassningen ska utföras)		Telefon
Postnummer och ort	Lägenhetsnummer	Mobiltelefon
Mejladress		Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

2. Hjälpmedel/hjälpinsatser

Vilka förflyttningshjälpmedel använder du? <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Rullator/Deltastöd <input type="checkbox"/> Annat:	
Vilka hjälpinsatser har du? <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Personlig assistans <input type="checkbox"/> Bostad beviljad enligt LSS eller SoL	

3. Kontaktperson

Namn	Telefon
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> Biträde <input type="checkbox"/> Ombud (fullmakt bifogas) <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Närstående	

4. Fastighet/Ägare

Fastighetsbeteckning	Lägenhetsnummer	Byggår	Senast ombyggt, år
Ägare	Adress, ägare	Postnummer och ort	
Hustyp <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Småhus	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Äganderätt	Antal rum (R o K)	Extra toalett <input type="checkbox"/> Ja
Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Våningsplan	Tillgänglighet, kommentar	

5. Hyresrättshavare/bostadsrättshavare medgivande (ifylls endast om fler än sökanden är hyresrättshavare/bostadsrättshavare)

Sökanden får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks.

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

Se nästa sida →



6. Sökta anpassningsåtgärder

7. Vad är anledningen till ansökan?

8. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Bostadsanpassningsenheten får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

9. Tidigare bidrag/Ny ansökan

Har tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag i denna bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	I annan bostad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om annan bostad, adress
Denna ansökan gäller en <input type="checkbox"/> Vanlig lägenhet <input type="checkbox"/> Lägenhet i SÄRSKILT BOENDE (gruppboende, servicehus etc)	Ansökan gäller <input type="checkbox"/> Min gamla lgh <input type="checkbox"/> Lägenhet som jag SKA flytta till eller NYLIGEN HAR flyttat till	Inflyttningsdatum

10. Sökandens underskrift (eller vårdnadshavare/fullmaktshavare/ställföreträdare)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Handlingar som ska bifogas ansökan:

- intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med så kallat åtgärdsprogram.
- kopia av hyreskontrakt eller köpeavtal för bostadsrätt.
- blankett om fastighetsägarens medgivande (om du inte själv äger din bostad)
- offert eller kostnadsberäkning för anpassningsåtgärderna (behövs ej i vissa fall)
- eventuell fullmakt för ombud

Information om personuppgiftsbehandling

Marks kommun behöver behandla dina personuppgifter för att kunna handlägga din ansökan. Har du frågor eller synpunkter, kontakta personuppgiftsansvarig eller dataskyddsombudet. För mer uppgifter se bifogat informationsblad.

Så här fyller du i blanketten ”Ansökan om bostadsanpassningsbidrag”

1. Sökande

Sökanden är alltid personen med funktionsnedsättningen. Är den funktionsnedsatte omyndig ange då även vårdnadshavarens personuppgifter.

2. Hjälpmedel/hjälpinsatser

Här fyller du i vilka hjälpmedel/hjälpinsatser du har med mera.

3. Kontaktperson

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

4. Fastighet/Ägare

Här fyller du i information om den bostad som anpassningen ska utföras i.

5. Hyresrättshavare/bostadsrättshavare medgivande

Här ska personen som har hyresavtal för hyresrätt, äger en bostadsrätt/fastighet eller har detta tillsammans med sökanden lämna sitt medgivande att söka åtgärder får vidtas. Ifylls endast om fler än sökanden är hyresrättshavare/bostadsrättshavare. Medgivandet är även ett villkor för att bidrag ska kunna lämnas.

6. Sökta åtgärder

Du måste ange de åtgärder du vill söka bidrag för på blanketten eller i en bilaga.

7. Vad är anledningen till din ansökan?

Ange varför du ansöker om bidrag för att anpassa bostaden.

8. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

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

9. Tidigare bidrag/Ny ansökan

Här fyller du i om du har fått bidrag tidigare i denna eller annan bostad.

10. Sökanden underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden (eller vårdnadshavare/fullmaktshavare/ställföreträdare)

Har du frågor?

Ring handläggare av bostadsanpassningsbidrag på tel: 0320 21 80 50 eller 0320 21 79 73

Du kan även gå in på Mark kommuns hemsida [www.mark.se/Stöd och omsorg](http://www.mark.se/Stöd_och_omsorg).

Information om personuppgiftsbehandling, se nästa sida →

Information om personuppgiftsbehandling

Marks kommun kommer att behandla dina personuppgifter, vilket sker i enlighet med EU:s dataskyddsförordning.

Personuppgiftsansvarig

Socialnämnden i Marks kommun
511 80 Kinna
Mejladress: sn@mark.se

Dataskyddsombud

Nämndens dataskyddsombud når du på mejladress DSO@borasregionen.se

Typer av personuppgifter som vi kan komma att behandla

Namn, personnummer, adress, telefonnummer, e-postadress, ärendenummer, uppgift om lagöverträdelse som innefattar brott, känsliga personuppgifter som till exempel uppgifter om hälsa, etniskt ursprung eller medlemskap i en fackförening, uppgifter om ömtåliga personliga förhållanden, exempelvis försörjningsförmåga och familjeförhållanden.

Ändamålet med behandlingen

Personuppgifterna kommer att behandlas för:
handläggning av ärenden om bostadsanpassningsbidrag enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.

Rättslig grund för behandlingen

Kommunen behöver behandla personuppgifterna för att utföra myndighetsutövning och gör det i enlighet med dataskyddsförordningen. Rättslig grund för behandling av känsliga personuppgifter är tillhandahållande av hälso- och sjukvård, behandling, social omsorg eller förvaltning av hälso- och sjukvårdstjänster och social omsorg och av deras system.

Vilka kommer att ta del av personuppgifterna?

Inom kommunen kommer endast personal som behöver det att hantera uppgifterna. Även personuppgiftsbiträde, som kommunen tar hjälp av, kan komma att behandla uppgifterna. Dessutom kan uppgifterna överlämnas till statliga myndigheter, andra kommuner, annan vårdgivare, privata utförare, apotek eller ställföreträdare, om det finns stöd i lag. Uppgifter som skickas in till en myndighet kan bli offentliga och kan då begäras ut av andra om de inte omfattas av sekretess.

Lagringstid

Lagstiftning och socialnämndens dokumenthanteringsplan reglerar hur länge olika uppgifter sparas innan de gallras eller arkiveras. För mer information kontakta personuppgiftsansvarig.

Vilka rättigheter har du som registrerad?

Du har rätt att begära tillgång till de personuppgifter som kommunen behandlar om dig (så kallat registerutdrag) och få felaktiga personuppgifter rättade.

Invändning mot behandling av dina personuppgifter

Om du har invändningar mot hur socialnämnden behandlar dina personuppgifter kan du lämna klagomål. I första hand gör du en invändning till socialnämnden och anger vad du tycker är fel. Är du inte nöjd med socialnämndens svar kan du begära ett skriftligt beslut med motivering, vilket kan överklagas till domstol. Du kan också lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten som i vissa fall kan inleda en tillsyn.