

**Skickas till:**

Marks kommun
Socialförvaltningen/TSF
Bostadsanpassning
511 80 Kinna

Handlingar som ska inlämnas till kommunen:

- 1 ex av ansökan.
- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att arbetena nödvändiga med hänsyn till funktionshindret. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med s k åtgärdsprogram.

Diarienummer

OBS! Läs alltid anvisningarna innan du fyller i blanketten.

1. Personuppgifter

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

2. Funktionsnedsättningar

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har du?		
<input type="checkbox"/> Rörelsehindrad	<input type="checkbox"/> Synskadad	<input type="checkbox"/> Intellektuell funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Psykisk funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Allergi
<input type="checkbox"/> Annat:		
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/närstående <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	

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. Ägarens medgivande (ifylls endast om sökanden inte äger fastigheten)

Hyresgästen/Bostadsrättshavaren får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks och är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser dessa åtgärder. (Under vissa villkor kan ägaren få återställningsbidrag). Hyran/avgiften kommer inte att höjas med anledning av de vidtagna åtgärderna.	
Datum	Underskrift

6. 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 →



7. Vad är anledningen till ansökan?

8. Sökta åtgärder (om utrymmet inte räcker, fortsatt på baksidan)

9. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

Bostadsanpassningsenheten får kontakta arbetsterapeut, läkare eller annan som har kännedom om min funktionsnedsättning

Ja Nej

10. 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

11. Sökandens underskrift

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

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 funktionsnedsättning. Är den funktionsnedsatte omyndig ange då även vårdnadshavarens personuppgifter.

2. Funktionsnedsättningar

Här fyller du i dina funktionsnedsättningar mm.

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. Ägarens medgivande

Här ska fastighetsägaren lämna sitt medgivande till att söka åtgärder får vidtas. Medgivandet är även ett villkor för att bidrag ska kunna lämnas.

6. 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.

7. Vad är anledningen till din ansökan?

Ange varför du ansöker om bidrag för att anpassa bostaden.

8. Sökta åtgärder

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

9. Medgivande till bostadsanpassningsenheten

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

10. Tidigare bidrag/Ny ansökan

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

11. Sökanden underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller person med fullmakt att teckna sökanden.

Har du frågor?

Ring handläggare av bostadsanpassningsbidrag på telefon 0320 21 80 50.

Du kan även gå in på Mark kommuns hemsida www.mark.se och 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

Äldreomsorgsnämnden i Marks kommun
511 80 Kinna
Epost: an@mark.se

Dataskyddsombud

Nämndens dataskyddsombud når du på epost dso@mark.se eller telefon 0320 21 76 71.

Typer av personuppgifter som vi kan komma att behandla

Namn, personnummer, adress, telefonnummer, e-postadress, ärendenummer, känsliga personuppgifter som till exempel uppgifter om hälsa, uppgifter om ömtåliga personliga förhållanden, exempelvis försörjningsförmåga och familjeförhållanden.

Ändamålet med behandlingen

Personuppgifterna kommer att behandlas för:

handläggning av ärenden gällande bostadsanpassningsbidrag enligt lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

tillsyn, uppföljning, utvärdering, kvalitetssäkring och administration av verksamheten.

Rättslig grund för behandlingen

Kommunen behandlar personuppgifterna för att fullgöra en rättslig förpliktelse, ett avtal med den

registrerade, utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i myndighetsutövning. 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 behörig personal att hantera uppgifterna. Även personuppgiftsbiträde som kommunen tar hjälp av kommer att behandla uppgifterna. Dessutom kan uppgifterna överlämnas till statliga myndigheter, privata utförare, eller ställföreträdare, om det finns stöd i lag. Uppgifter som skickas in till en kommun kan bli offentliga och får då begäras ut av andra så länge det inte hindras av sekretess.

Lagringstid

Lagstiftning och nämndens 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 och få felaktiga personuppgifter rättade. Om du har invändningar mot hur kommunen hanterar dina personuppgifter kan du lämna klagomål till Datainspektionen som är tillsynsmyndighet.