



Miljö- och byggnadsförvaltningen

Handlingar som ska bifogas i ansökan

- Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig att åtgärderna är nödvändiga med hänsyn till funktionsnedsättningen.
 Åtgärdsförslag.
 Plan- och uppställningsritningar över bostaden före och efter ändring av planlösning.
 Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.
 Bygglov (behövs när hygienmodul, rullstolsgarage eller hiss ska monteras.)
 Uppgift om bidrag enligt förordningen (1992:986) om statligt bostadsbyggnadssubvention eller motsvarande sökts.
 Ja Nej Tillåter att det används begagnat material vid anpassningen.

Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon		Mobiltelefon	E-post
Antal personer i hushållet		Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag	
Vuxna..... Under 18 år.....		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Namn på person med funktionsnedsättning (om annan än sökanden)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon		Mobiltelefon	

Kontakt för praktiska göromål (ex. vaktmästare eller anhörig)

Namn			
Adress		Postnummer	Ort
Telefon		E-post	

Kontakt för eventuell god man, ombud eller förmyndare

Namn			
Adress		Postnummer	Ort
Telefon		E-post	

 Ronneby kommun
 Miljö- och byggnadsförvaltningen

 Postadress 372 80 Ronneby
 Besöksadress Stadshuset

 Telefon växel 0457-61 80 00
 E-post mbf@ronneby.se

 Webbplats www.ronneby.se/
 bostadsanpassning

Funktionsnedsättning

--

Hjälpmedel vid förflyttning

<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Rullator/Deltastöd	<input type="checkbox"/> Annat
--	---	---	--------------------------------

Andra stödinsatser (till exempel hemvård, personlig assistans)

--

Fastigheten

Typ av fastighet		
<input type="checkbox"/> Småhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	
Bostaden innehas		
<input type="checkbox"/> med äganderätt	<input type="checkbox"/> med bostadsrätt	<input type="checkbox"/> med hyresrätt
Byggnadsår	Bor på våningsplan	Antal rum
Fastighetsbeteckning	Hiss	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Ange vilka åtgärder du vill söka bidrag för (om utrymmet inte räcker skriv på separat papper och bifoga detta)

Kök
Badrum (ange om badrummet blivit renoverat tidigare och vilket år)
Övrigt

Utanför bostaden

--

Sökandes underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter som anges om faktiska förhållanden i denna ansökan och bifogade handlingar är sanningsenliga.

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Fastighetsägare (om annan än sökanden eller vid gemensamt ägande)

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-post	

Fastighetsägarens medgivande

- att åtgärder får vidtas.
- att sökanden inte är skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vid avflyttning eller i annat fall.

Datum	Namnförtydligande
Telefon	Underskrift

Personuppgifter som du lämnar på denna blankett kommer att bli registrerade i vårt datorsystem och användas för ärendets hantering. Alla uppgifter i detta system är offentliga. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till: Ronneby kommun, Bostadsanpassningen, 372 80 Ronneby.

Har du övriga frågor angående ansökan, kontakta bostadsanpassningsenheten på Ronneby kommun, telefon växel: 0457-61 80 00.

Ansökan sänds till

Ronneby kommun, Bostadsanpassningen, 372 80 Ronneby

Ronneby kommun
Miljö- och byggnadsförvaltningen

Postadress 372 80 Ronneby
Besöksadress Stadshuset

Telefon växel 0457-61 80 00
E-post mbf@ronneby.se

Webbplats [www.ronneby.se/
bostadsanpassning](http://www.ronneby.se/bostadsanpassning)

Boverkets föreskrifter till lagen (1992:1574) om bostadsanpassningsbidrag m.m.

Beslutade den 22 december 1992. Boverket föreskriver (1) följande med stöd av förordningen (1992:1575) med bemyndigande för Boverket att meddela föreskrifter om verkställigheten av lagen (1992:1574) om bostadsanpassningsbidrag m.m.

Till ansökan om bostadsanpassningsbidrag enligt lagen (1992:1574) om bostadsanpassningsbidrag m.m. skall fogas följande.

1. **Intyg** av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att de åtgärder bidrag söks för är nödvändiga med hänsyn till handikappet. Vid mindre omfattande åtgärder där behovet är uppenbart, kan kommunen dock efterge kravet på intyg. Vid mer omfattande åtgärder bör intyget kompletteras med ett åtgärdsprogram.
2. **Kopia av anbud/offert eller kostnadsberäkning.**
3. **Plan- och uppställningsritningar**, om det är fråga om omfattande inredningsarbeten.
4. **Ritningar över bostaden** före respektive efter ändringen, om det är fråga om ändrad planlösning.
5. **Intyg från fastighetsägare**
 - att åtgärder får vidtas
 - att sökanden inte är skyldig att återställa bostaden i ursprungligt skick vid avflyttning eller i annat fall.
6. **Uppgift om bidrag** enligt förordningen (1992:986) om statlig bostadsbyggnadssubvention eller motsvarande äldre bestämmelser sökts eller kommer att sökas för ombyggnadsåtgärder som ingår i ansökan om bostadsanpassningsbidrag.

Föreskrifterna träder i kraft den 1 januari 1993. GÖSTA BLÜCHER Johan Kjellberg
(Juridiska avdelningen)

¹ Jfr prop. 1992/93:58, BoU4, rskr. 98.