



## Så här fyller du i blanketten "Ansökan om reparationsbidrag"

### 1. Personuppgifter

Fyll i den sökandes personuppgifter. Ange den sökandes nuvarande adress. Sökande är alltid den person som har en funktionsnedsättning och som är i behov av bostadsanpassningen.

### 2. Kontaktperson

Fyll i om du vill att annan person än sökande ska kontaktas under handläggningen.

Fullmakt skall bifogas. En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

**Ombud** är en person som har fullmakt för den sökande. Ombudet företräder sökanden i alla kontakter med vård- och omsorgsförvaltningen och för dennes talan. Fullmakt skall bifogas ansökan och innehålla information angående omfattningen av uppdraget.

**God man/Förvaltare** kan företräda sökanden i kontakt med vård- och omsorgsförvaltningen och för dennes talan. Förordnandet ska bifogas ansökan.

### 3. Behov av tolk

Fyll i om du är i behov av tolk och i så fall vilket språk eller vilken typ av tolk.

### 4. Åtgärder

Ange de åtgärder du söker bidrag för på blanketten eller i en bilaga. Finns inga åtgärder angivna är ansökan ofullständig. Gäller ansökan besiktning och/eller service av befintlig hissordning var vänlig kryssa i det.

### 5. Bifogade handlingar

Kryssa i vilka handlingar som bifogas.

### 6. Underskrift

Skriv under ansökan. Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden, vårdnadshavare eller personen med fullmakt att företräda sökanden.

**Bostadsanpassningsbidrag**  
**Ansökan om reparationsbidrag**  
**Enligt SFS 2018:222**

Fylls i av bostadsanpassningsenheten

|                                                                                                                                  |                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Skicka blanketten till<br><b>Vård- och omsorgsförvaltningen</b><br><b>Bostadsanpassningsenheten</b><br><b>251 89 Helsingborg</b> | Datum                | Diarienummer |
|                                                                                                                                  | Fastighetsbeteckning |              |

Den här blanketten är till för dig som har behov av reparation av en anpassningsåtgärd i bostaden och vill göra en ansökan om bidrag.

**1. Personuppgifter**

|                                  |         |                               |
|----------------------------------|---------|-------------------------------|
| Förnamn och efternamn            |         | Personnummer (12 siffror)     |
| Gatuadress inkl. lägenhetsnummer |         |                               |
| Postnummer                       | Postort | Telefonnummer (inkl. riktnr.) |
| E-postadress                     |         |                               |

**2. Kontaktperson (Fullmakt krävs)**

|                                  |                                                                            |                               |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Förnamn och efternamn            |                                                                            | Personnummer (12 siffror)     |
| Gatuadress inkl. lägenhetsnummer |                                                                            |                               |
| Postnummer                       | Postort                                                                    | Telefonnummer (inkl. riktnr.) |
| E-postadress                     | <input type="checkbox"/> God man/Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud |                               |



### 3. Behov av tolk

☐

Ja

☐

Nej

Om ja, ange vilket språk eller vilken typ av tolk

### 4. Åtgärder

Ange vilka åtgärder du vill söka reparationsbidrag för.

☐

Besiktning av befintlig hiss

☐

Service av befintlig hiss

### 5. Bifogade handlingar

☐

Offert eller kostnadsberäkning

☐

Faktura

☐

Besiktningsprotokoll



## 6. Underskrift av sökande eller vårdnadshavare 1

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

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

## 6. Underskrift av vårdnadshavare 2 (eventuellt)

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

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

Skicka blanketten till

**Vård- och omsorgsförvaltningen**  
**Bostadsanpassningsenheten**  
**251 89 Helsingborg**

### Information om nuvarande rättspraxis

Utifrån nya avgöranden i domstol har det blivit uppenbart att kommunen inte kan betala ut bostadsanpassningsbidrag i de fall som den sökande avlider, antingen innan åtgärden är utförd eller innan bidraget har utbetalats. Ett dödsfall innebär förändrade omständigheter som i sin tur innebär att behovet av åtgärd inte kvarstår.

Du bör vara medveten om att vid ett dödsfall som inträffar innan åtgärd är utförd eller innan bidrag har utbetalats, kan beviljat bidrag återkallas enligt § 19 Lagen (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.

### Information om behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig som du lämnar in i denna tjänst. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna utreda och bedöma rätten till bidrag enligt lagen om bostadsanpassningsbidrag.

Vi kan även komma att dela personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Personuppgiftsansvarig är vård- och omsorgsnämnden i Helsingborgs stad. Du kan läsa mer på [helsingborg.se](https://helsingborg.se) eller kontakta oss om du vill veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter.