Haninge kommun

Ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Ärendenummer: .....

Handlingarna skickas till:
Haninge kommun
Äldreförvaltningen
Bostadsanpassningen
136 81 Haninge

Handlingar som ska bifogas ansökan:

1. Intyg av arbetsterapeut, läkare eller annan sakkunnig om att anpassningen är nödvändig med hänsyn till funktionsnedsättningen.
2. Medgivande från delägare och nyttjanderättshavare.
3. Fastighetsägarens medgivande
4. Kopia pa anbud/offert eller kostnadsberäkning. Fakturakopia om bidrag söks för redan utförda åtgärder, (punkt 3 och 4 kan kompletteras i efterhand)

Personuppgifter (den person ansökan avser)

Namn		Personnummer	
Adress		Telefon	
Postnummer och ort		Ev lägenhetsnummer	Ev portkod
Funktionsnedsättning		E-post	
Antal personer i hushållet: Vuxna / Under 18 år	Har personlig assistent/hemtjänst: ☐ Ja ☐ Nej	Förflyttningshjälpmedel: ☐ Manuell rullstol ☐ Eldriven rullstol ☐ Rollator ☐ Käpp/kryckor	

Kontaktperson ☐ Kontaktas i första hand

Efternamn, förnamn	Relation till sökande
E-post	Telefon

Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning	Byggår	Inflyttningsår	Antal rum	Badrum renoverat senast år
Hustyp: ☐ Flerbostadshus ☐ Villa ☐ Radhus	Bostaden innehas med: ☐ Äganderätt ☐ Bostadsrätt ☐ Hyresrätt ☐ Andrahandsupplåtelse			
Fastighetsägare(om annan än sökande)	Adress fastighetsägare (om annan än sökande)			
☐ Bostad beviljad enligt LSS/SoL				

Bidrag söks för följande anpassningsåtgärder

Ange tydligt vilka anpassningar ansökan avser
☐ Montering av st stödhandtag. Placering:
☐ Borttagning av st trösklar. Beskriv mellan vilka rum:

Om utrymmet inte räcker, fortsätt på baksidan eller särskild bilaga

AF03 2026-11-03 KB

Haninge kommun

Övriga upplysningar

Fastighetsägarens medgivande (gäller åtgärder i hyresrätt eller allmänna utrymmen i bostadsrätt)

☐ Jag har själv varit i kontakt med fastighetsägaren och fått skriftligt medgivande att de sökta åtgärderna är godkända att utföra. Godkännandet bifogas i denna ansökan.
☐ Jag önskar få hjälp av kommunen att kontakta fastighetsägaren gällande medgivande att få utföra de sökta åtgärderna.

Ägare/nyttjanderättshavares medgivande

Om det finns fler ägare till bostaden ska sidan 3 fyllas i. Likaså om det finns fler nyttjanderättshavare (kontraktsinnehavare) i en hyresrätt eller nyttjanderättshavare (hyresgäst) i en bostadsrätt.

Finns fler ägare/nyttjanderättshavare ☐ Ja ☐ Nej

Samtycke

Jag samtycker till kompletterande uppgifter kan inhämtas från biståndshandläggare eller intygsskrivaren. ☐ Ja ☐ Nej

Underskrift vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Underskrift sökande

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

AF03 2026-11-03 KB

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att bli föremål för behandling hos kommunen enligt Dataskyddsförordningen och kommer att användas för handläggning av ditt ärende. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas, se bifogad bilaga.

Haninge kommun

Ägare/nyttjanderättshavares medgivande

Detta medgivande ska bifogas till ansökan när den sökande inte är ensam ägare till en bostad, eller när det finns fler nyttjanderättshavare (kontraktsinnehavare) annan är sökande i hyresrätt, eller nyttjanderättshavare (hyresgäst) i en bostadsrätt.

Sökandes uppgifter

För- och efternamn	Telefonnummer dagtid
Adress	

Ägares/nyttjanderättshavares medgivande

Sökande får vidta de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag sökts. Sökande kommer inte krävas på ersättning och är inte skyldig att återställa bostaden eller kringliggande utrymmen i ursprungligt skick.

Ägares/nyttjanderättshavares uppgifter och underskrift (annan än sökande)

Namn	Telefonnummer
Underskrift	Ort och datum
Utdelningsadress, postnummer och ort	E-postadress

Ägares/nyttjanderättshavares uppgifter och underskrift (eventuellt ytterligare ägare/nyttjanderättshavare)

Namn	Telefonnummer
Underskrift	Ort och datum
Utdelningsadress, postnummer och ort	E-postadress

AF03 2026-11-03 KB

Haninge kommun

Information om behandling av dina personuppgifter

Äldreförvaltningen behandlar dina personuppgifter i ärendehanteringssystemet BAB för webben (Babonline.se). Syftet med behandlingen är att vi ska kunna handlägga och fatta beslut gällande din ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Vi behandlar dina personuppgifter med stöd av den rättsliga grunden myndighetsutövning enligt Dataskyddsförordningen.

De uppgifter om dig som vi behandlar är de uppgifter som du uppger i samband med ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Framförallt är det personnummer, namn, adress och övriga kontaktuppgifter samt uppgift om vilken anpassning du ansöker om. Härutöver behandlas ofta intyg från arbetsterapeut eller annan sakkunnig som beskriver funktionsnedsättningen och behovet av anpassningen.

Äldreförvaltningens personal omfattas av sekretess enligt Offentlighets- och sekretesslagen. Dina handlingar förvaras så att obehöriga inte får tillgång till dem.

Personuppgifterna kommer inte att föras över till tredje hand.

De personuppgifter som behandlas med stöd av lagen om bostadsanpassningsbidrag sparas i 10 år efter sista anteckningen.

Äldreförvaltningen anlitar ett personuppgiftsbiträde, G Widergren Ärendehantering AB, som leverantör av systemet och har tillgång till dina personuppgifter. Biträdet får inte använda personuppgifterna i strid med vad äldrefövaltningen har bestämt.

Dina rättigheter

Om dina personuppgifter är felaktiga kan du begära rättelse hos kommunen.

Du har rätt att få besked om alla personuppgifter om dig som kommunen behandlar. Använd blanketten ”Begäran om personuppgiftsutdrag” som finns på vår hemsida www.haninge.se - kommun & politik - Blanketter - Kommun och politik och lämna eller skicka den till Haninge kommun.

För eventuella klagomål på personuppgiftshanteringen kan du vända dig till vårt Dataskyddsombud eller Datainspektionen.

Kontaktuppgifter:

Kontaktuppgifter äldreförvaltningen
aldreforvaltningen@haninge.se
08-606 7000

Kontaktuppgift för dataskyddsombud
dataskyddsombud@haninge.se
08-606 7000

Kontaktuppgifter Datainspektionen
datainspektionen@datainspektionen.se
08-657 6100