

VIKTIG INFORMATION OM REPARATIONS BIDRAG

Reparationsbidrag kan i vissa fall beviljas till reparationer av tekniskt avancerade anordningar som du införskaffat genom bostadsanpassningsbidrag.

Du äger din anordning och om den behöver reparationer ska du kontakta en entreprenör för felsökning och begära in en offert på reparationskostnaden. I offerten ska det framgå orsak till felet.

Du kan ansöka om bidrag för avtalsenlig service- och besiktningkostnad för en hiss anordning som du har införskaffat genom bostadsanpassningsbidrag. Generell service till andra anordningar såsom dörrautomatik samt höj- och sänkbara kök finns inte. Om en anordning behöver ses över/repaseras kan du ansöka om reparationsbidrag.

OM du beviljas reparationsbidrag ansvarar du själv för beställningen. Beviljat bidrag betalas ut till dig som sökande efter att reparationen är utförd och du erhållit faktura, där du översänder en fakturakopia till bostadsanpassningshandläggaren med dina utbetalningsuppgifter. Du ansvarar själv för betalningen till entreprenören.

Du beviljas reparationsbidrag till en skälig kostnad för reparationen.

Så här fyller du i blanketten ”BAB” – Ansökan om reparationsbidrag – se mer information om reparationsbidrag under 7.

1. Personuppgifter

Fyll i den sökandes personuppgifter. 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.

En kontaktperson kan ha olika roller vid en ansökan:

Närstående som du vill ska kontaktas vid frågor eller bokning av hembesök.

Ombud är en person som har fullmakt för den sökande. Fullmakt skall bifogas ansökan och innehålla information angående omfattningen av uppdraget.

God man/Förvaltare företräder sökanden i alla kontakter 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 (obligatoriskt för vidare handläggning)

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

5. Bifogade handlingar (obligatoriskt för vidare handläggning)

Bifoga offert där det även framgår orsak till felet.

6. Underskrift (obligatoriskt för vidare handläggning)

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

Jag läst ovanstående och har därmed tagit del av ovanstående information

Fylls i av bostadsanpassningsenheten

Skicka blanketten till Bjuvs kommun Byggnadsförvaltningen Bostadsanpassningshandläggaren Box 501 267 25 Bjuv	Datum	Diarienummer

Den här blanketten är till för dig som har behov av bostadsanpassningsbidrag och vill göra en ansökan om bidrag.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)	
Gatuadress inkl. lägenhetsnummer			
Postnummer	Postort		Telefonnummer (inkl. riktnr.)
Antal personer i hushållet	Antal vuxna	Antal barn	E-postadress
Flyttat till bostaden, år och månad		Tidigare erhållit bostadsanpassningsbidrag <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

2. Kontaktperson (Fullmakt krävs)

Förnamn och efternamn	Telefonnummer	E-postadress
Roll vid ansökan <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Ombud <input type="checkbox"/> Närstående:		

3. Behov av tolk

Ja Nej

Om ja, ange vilket språk eller vilken typ av tolk

--

4. Åtgärder (obligatoriskt)

Ange vilka åtgärder du vill söka reparationsbidrag för.

Besiktning av befintlig hiss

Service av befintlig hiss

5. Bifogade handlingar (Offerter/kostnadsberäkningar är obligatoriskt)

Besiktningsprotokoll

Offert eller kostnadsberäkning där orsak till felet framgår

Faktura

6. Underskrift av sökande eller vårdnadshavare

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

Information om behandling av personuppgifter

Uppgifterna i denna blankett kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen (Europaparlamentets och rådets förordning nr. 2016/679).

För mer information om behandlingen av personuppgifter och dina rättigheter som registrerad, vänligen besök kommunens hemsida, www.bjuv.se/personuppgifter. Du kan även besöka Datainspektionens hemsida, www.datainspektionen.se, för ytterligare information om personuppgiftsbehandling. Genom din signatur medger du att du har tagit del av ovanstående information avseende behandlingen av dina personuppgifter av Vård-och omsorgsnämnden i Bjuvs kommun.

