

Hakemus asunnonsopeuttamisavustuksesta (Ansökan bostadsanpassningsbidrag)

Dnro: _____

Kysyttävää?

Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Bygglov
Puh 026-17 80 00
samhallsbyggnad@gavle.se

Lähetetään osoitteeseen:

Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Bygglov
801 84 Gävle

Vastaava lautakunta yhteiskuntarakennuslautakunta (Samhallsbyggnadsnämnden).

1. Henkilötiedot

Toimintarajoitteisen etu- ja sukunimet (hakija)		Henkilönumero	
Etu- ja sukunimet (huoltaja 1, kun hakija on alaikäinen)		Henkilönumero (huoltaja 1)	
Etu- ja sukunimet (huoltaja 2, kun hakija on alaikäinen)		Henkilönumero (huoltaja 2)	
Hakijan jakeluosoite		Asunnon numero	
Postinumero	Paikkakunta	Puhelinnumero	Matkapuhelin
Sähköpostiosoite			

2. Yhteyshenkilö (tarvittaessa)

Etu- ja sukunimet	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	Matkapuhelin
Rooli hakemuksen yhteydessä Avustaja Asiamies Uskottu mies Edunvalvoja Huoltaja	

3. Sopeutettava asunto

Osoite (jos muu kuin hakijan jakeluosoite)		Asunto Yhden asunnon talo Kerrostalo	Hissi (kerrostalo) Kyllä Ei
Muuttovuosi	Asunnon numero	Huonemäärä	Kerros
Asunnon omistusvuosi Omistas asunto Asumisoikeus Vuokraoikeus Edelleenvuokr			
Muu: _____			



4. Toimintarajoite

5. Aiemmat avustukset

6. Sopeuttamistoimenpiteet

Sinun on aina ilmoitettava, mihin haet avustusta:

7. **Lisätietoja** (voidaan myös jättää erillisellä liitteellä)

Hyväksyn allekirjoituksellani, että asunnonsopeuttamisavustusasioden käsittelijä saa ottaa yhteyden toiseen viranomaiseen asioissa, joilla on merkitystä tämän asian selvitykselle.

8. **Allekirjoitus**

Päiväys:

Hakijan allekirjoitus	Uskotun miehen / edunvalvojan allekirjoitus
Allekirjoitus, huoltaja 1	Allekirjoitus, hakija 2

Gävlen kunta käsittelee luovuttamiasi henkilötietoja EU:n tietosuoja-asetuksen mukaisesti. Voit käyttää lain mukaisia oikeuksiasi tietojesi käsittelyyn liittyen osoitteessa www.gavle.se/dataskydd. Jos sinulla on kysyttävää, lähetä viesti osoitteeseen dataskyddsbud@gavle.se tai soita 026-1 78000, ja pyydä saada puhua tietosuojavaltuutetun kanssa.

HUOMIOITAVAA!

Lääkärintodistus

Liitä hakemukseesi toimintaterapeutin, lääkärin tai muun vastaavan ammattilaisen kirjoittama todistus. Todistuksesta tulee ilmetä, että tarvittavat muutokset ovat välttämättömiä toimintarajoitteesi takia. Voit liittää esimerkiksi toimintaterapeutilta saadut muutosehdotukset lisäliitteenä todistukseen.

Mikäli hakemuksesi saapuu käsittelyyn ilman todistusta, tulet saamaan viestin ja pyynnön täydentää hakemusta.

Täydennykset

Hakemustasi käsitellessä saatta ilmetä tarve hakemuksen täydentämiselle. Käsittelijä ottaa sinuun tällöin yhteyttä. Tarvittavaa tietoa voi olla esimerkiksi:

Tarjous tai kustannusarvio ja/tai pohjapiirros asunnosta, mikäli muutokset ovat suuria.

Suostumus kiinteistön omistajalta tarvittavien muutosten tekemiseen ja lupaus siitä, ettei sinulta tai käyttöoikeuden haltijalta voida vaatia korvausta sopeutumismuutosten palauttamiseen esimerkiksi muuton yhteydessä.

Suostumus asunnon käyttöoikeuden haltijalta tarvittavien muutosten tekemiseen. Mikäli joku muu kuin sinä täysin tai osin on osallisena asunnon vuokrasopimuksessa tai kiinteistösopimuksessa, tai jolla on muu käyttöoikeus asuntoon, jossa asut.

Näin täytät lomakkeen – Hakemus asunnonsopeuttamisavustuksesta

1. HENKILÖTIEDOT

Toimintarajoitteisen tulee aina olla hakemuksen hakija, myös alaikäisen hakijan. Alaikäisentoimintarajoitteisen hakijan huoltajan/huoltajien tiedot tulee aina ilmoittaa hakemuksessa.

2. YHTEYSHENKILÖ

Nämä tiedot ilmoitetaan, jos johonkin muuhun kuin hakijaan tulee ottaa yhteys asian käsittelyn aikana. Yhteyshenkilö on pakollinen, ellei hakija itse pysty valvomaan etujaan asiassa.

Yhteyshenkilöllä voi olla eri rooleja hakemuksen yhteydessä.

Avustaja auttaa hakijaa yhteydenotoissa käsittelijään, mutta hänellä ei ole valtakirjaa ryhtyä **Asiamies** on henkilö, jolla on valtakirja ryhtyä oikeustoimiin hakijan puolesta. Posti läheteään asiamiehelle halutessa. Hakemukseen tulee liittää valtakirja.

Uskottu mies/edunvalvoja edustaa hakijaa kaikissa yhteydenotoissa Samhällsbyggnad Gävleen ja edustaa tätä niissä. Määräys tulee liittää hakemukseen.

Huoltaja, joka auttaa alaikäistä hakemuksen kanssa.

3. SOPEUTETTAVA ASUNTO

Tässä kohdassa lisäät tiedot sopeutettavasta asunnosta. Ilmoita aina tiedot kiinteistön omistajasta sekä siitä, kenellä on kiinteistön käyttöoikeus, eli vuokrasopimuksessa olevien henkilöiden tiedot, tai on asunnon omistaja, esim. asumisoikeuden haltija.

4. TOIMINTARAJOITE

Tähän kohtaan lisäät tiedot sinulla tai hakijalla olevasta/olevista toimintarajoitteista.

5. AIKAISEMMAAT AVUSTUKSET

Tässä kohdassa ilmoitat, oletko hakenut asunnonsopeuttamisavustusta aikaisemmin, mihin osoitteeseen ja minä vuonna hait avustusta.

6. SOPETTAMISTOIMENPITEET

Ilmoita aina, mihin toimenpiteisiin haluat hakea avustusta. Toimintaterapeutin laatima laatima toimenpide-ehdotus ei korvaa tätä kohtaa. Ellet ole ilmoittanut mitään sopeutustoimenpidettä, palautamme hakemuksen sinulle sen täydennettäväksi.

Voit jatkaa erilliselle paperille, elleivät kaikki tiedot mahdu tähän.

7. LISÄTIEOJA

Voit lisätä tähän tietoja, joita haluat antaa käsittelijälle ja jotka eivät käy ilmi mistään muusta hakemuksen kohdasta. Tarvittaessa voit kirjoittaa ne erilliselle, hakemukseen liitettävälle paperille.

8. HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

Joko hakijan tai valtakirjalla häntä edustavan henkilön pitää allekirjoittaa hakemus. Hakijan ollessa alaikäinen, tulee molempien huoltajien allekirjoittaa hakemus. Hyväksyt allekirjoituksellasi, että käsittelijä saa – tämän asian selvittämiseksi merkityksellisissä asioissa – ottaa yhteyden henkilöön joka on kirjoittanut todistuksesi tai toiseen viranomaiseen/virkamies, joka on perillä toimintarajoitteestasi tai asumistilanteestasi.