 **ANSÖKAN OM REPARATIONSUNDERSTÖD**

**reparation av bostäder för personer med funktionsnedsättning**

***OBS.***

*Arbetet får inte inledas förrän ARA har fattat beslut om understöd. ARA anser att arbetet har inletts när rivnings-, byggnads- eller installationsarbetena har inletts.*

*Fält med orange utropstecken är obligatoriska uppgifter.*

Den sökandes underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag har gett är riktiga och jag förstår att användningen av och grunderna för det understöd jag eventuellt beviljas kan övervakas efter att understödet erhållits:

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Den sökandes underskrift och namnförtydligande |

UPPGIFTER OM DEN SÖKANDE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktuppgifter** | | |
| Förnamn | Efternamn | |
| Gatuadress | Postnummer | |
| Postanstalt | Kommun | |
| Telefonnummer | E-postadress | |
| **Kontonummer och uppgifter om banken** | | |
| Bankens namn | | IBAN-kontonummer (t.ex. FIxx12345612345678) |

Uppgifter om ekonomi och förmögenhet

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Den sökande ska uppge inkomsterna och förmögenheten **för alla som bor i hushållet** , även för barn. | | | | | | | | | | |
| **Namn** | | **Personbeteckning** | | **Inkomstslag** | | | **Brutto €/mån**  **(före skatt)** | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
| **Totalt:** | | | | | | |  | | | **€** |
| Hushållets medlemmars förmögenhet (totalt) | | | | | | | | | | |
| **Typ av förmögenhet** | | | | **Ja** | | **Nej** | | **Värde (€)** | | |
| Depositioner (brukskonto, sparkonton) | | | |  | |  | |  | | |
| Värdepapper | | | |  | |  | |  | | |
| Fritidsbostad | | | |  | |  | |  | | |
| Bostadsaktier | | | |  | |  | |  | | |
| Övriga fastigheter | | | |  | |  | |  | | |
| Skog | | | |  | |  | |  | | |
| Åkermark | | | |  | |  | |  | | |
| Tomter | | | |  | |  | |  | | |
| Annan förmögenhet, vad: | | | |  | |  | |  | | |
| **Bifoga följande dokument om din förmögenhet:** | | | | | | | | | | |
|  | **Bankens utredning** av alla medlemmar i hushållet  (kontosaldon, aktier, placeringar och liknande egendom) | | | | | | | | | |
|  | **Saldointyg, S-konto** för alla medlemmar i hushållet *(om någon i hushållet är medlem i ett handelslag)* | | | | | | | | | |
|  | **Intyg över löneinkomster** *(om det i hushållet finns medlemmar som arbetar)* | | | | | | | | | |
| Förmögenhetsrelaterade krediter | | | | | | | | | | |
| **Lån** | | | **När har lånet lyfts** | | **För vilket ändamål** | | | | **Saldo** | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | |  | |

BYGGNAD/BOSTAD SOM SKA REPARERAS

Den bostadsbyggnad för vilket reperationsunderstödet söks ska vara en byggnad som den sökande använder som bostad **året runt**. Den sökande ska vara skriven i bostaden i fråga. Fritidsbostäder kan inte användas som bostad året runt.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uppgifter om byggnaden** | | | | | | |
| Byggår | | Fastighetsbeteckning (på fastighetsskattesedeln) | | | | |
| Byggnadstyp | | | | | Rum (antal): | Kvadratmeter (m2): |
| Våningshus  Egnahemshus  Parhus  Radhus  Loftgångshus  Annat utrymme som stöder boendet: | | | | |  |  |
| **Ägande- och besittningsförhållande** | | | | | | |
|  | Den sökande äger den byggnad eller bostad som ska repareras | |  | | | |
| Om den sökande exempelvis är delägare i ett dödsbo ska följande bifogas: | | | |
|  | Den sökande är innehavare av bostaden | |  | Reparations- och underhållsavtal (t.ex. dödsbo) | | |
|  | Den sökande är en av ägarna,  t.ex. delägare i dödsbo | |  | Sytningsavtal, köpebrev eller testamente med vilket besittningsrätten fåtts | | |

**BEHOVET AV REPARATION SAMT ÅTGÄRDER OCH KOSTNADER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reparationer** | | **På vilket sätt främjar reparationen möjligheten att bo hemma?** | **Kostnader, €** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Reparationskostnader totalt:** | | € | |
|  | | | |
| **Bifoga följande till ansökan:** | | | |
|  | **Kostnadskalkyl (OBLIGATORISK för reparationer som överskrider 3000 €)**  t.ex. offert, avtal, fakturor (om ARA har beviljat tillstånd för byggstart för åtgärderna) | | |
|  | **Övriga handlingar beroende på reparationens omfattning**  (t.ex. planritning om bostaden ska utvidgas) | | |
|  | **Bolagsordning där sökandens reparationsansvar konstateras, då man avviker från ansvarsfördelningen enligt lagen om bostadsaktiebolag** | | |

SAMMANLAGD FINANSIERING AV KOSTNADERNA FÖR ÅTGÄRDERNA

Den sökande ska ha möjlighet att själv betala hela reparationsåtgärden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utredning** | | **Finansiering** | |
| Understöd som söks hos ARA (50–70 %) | |  | € |
| Lån | |  | € |
| Egna tillgångar (besparingar) | |  | € |
| Försäkringsersättning | |  | € |
| Övrig finansiering, vad? | |  | € |
| Finansiering av kostnaderna totalt | |  | € |
|  | | | |
| **Andel eget arbete** | | | |
|  | Reparationsarbetet utförs delvis av en person som ingår i hushållet (understöd kan inte sökas för andelen eget arbete) | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Har den sökande tidigare fått reparationsunderstöd | | | | | |
|  | Nej |  | Ja, året/åren: |  |  |
|  | | | För vilket ändamål: |  |  |

Ytterligare uppgifter om hushållet

|  |  |
| --- | --- |
| I hushållet bor en person med funktionsnedsättning: **foga ett** **B- eller C-utlåtande av läkare** **till ansökan** | |
| **OBS!** ansökan om förhöjt understöd endast om villkoren i lagen uppfylls. | |
| Hot om omedelbar flyttning: | |
|  | På grund av hinder för tillgängligheten skulle den boende utan reparationsåtgärderna omedelbart bli tvungen att varaktigt flytta ut ur bostaden  De social- och hälsotjänster som den sökande behöver kan inte ges i bostaden utan reparationsåtgärderna (t.ex. tvättrum) |
| *OBS. Foga kommunens utlåtande om saken till ansökan* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uppgifter om minderårigt barn | | |
|  | Vi samtycker till attuppgifter om ett barn vi har vårdnaden om får sparas och användas i för handläggning av understödsansökan i enlighet med lagen om reparationsunderstöd för bostadsbyggnader och bostäder ([2016/1087](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2016/20161087)). | |
| **Barnets namn och personnummer:** |  |
|  | | |

ANSÖKAN SKÖTS AV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Understödstagaren sköter själv ansökan | | Ett ombud sköter ansökan för er del |
| **Fullmakt för ombudet:** | | |
| Jag befullmäktigar med underskriften i denna ansökan ett ombud att på mina vägnar ansöka om reparationsunderstöd i enlighet med lagen om reparationsunderstöd för bostadsbyggnader och bostäder (1087/2016). | | |
| **Kontaktpersoner hos det ombud som sköter ansökan** | | |
| Förnamn | Efternamn | |
| Gatuadress | Postnummer | |
| Postanstalt | Telefonnummer | |
| E-postadress | Samfundets namn | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Skicka ansökningarna  per post till ARA på adressen**  Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet (ARA) Registratorskontoret PB 30 15141 LAHTIS  **eller per säker e-post:**  <https://turvaviesti.ara.fi/> (se *säker e-post*i understödsanvisningarna) | **Fråga om understöd:**  sähköpostiosoite: korjausavustus.ara (at) ara.fi  tfn. 029 525 0818  Vi betjänar: ti – ons kl. 9–11 |

*Läs här hur ARA behandlar personuppgifter:* [*personkundsregistret*](http://www.ara.fi/download/noname/%7b435C23B7-677B-458A-85B9-C0EBADF14F02%7d/140766)

Enkät

|  |
| --- |
| 1. Var fick ni information om understödet? |
| ara.fi  Sosiala medier, kanal:  Postinen  Tidning  Kommunen  Centralförbundet för de gamlas väl  Bekant, släktning  Annat, vad: |
| 2. Har ni frågat om mer information om understödet? |
| *Välja svaret nedanför, om ni har kontaktat följande organisationer.*  Av Centralförbundet för de gamlas väl  Av ARA |
| 3. Hur tydliga är anvisningarna och informationen på webbplatsen på skalan 1-10? |
| *Välja din svar på skalan från 1 (väldigt oklart) till 10 (väldigt tydligt).*  Väldigt oklart  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 Väldigt tydligt |