



Intyg om spisvakt vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag

För att underlätta handläggningen av ansökningar om bostadsanpassningsbidrag för spisvakt har Bygg- och miljöförvaltningen tagit fram en separat intygsblankett. Blanketten kan du som intygsskrivare använda för att styrka sökandes behov av spisvakt. Sökande måste alltid fylla i en ansökan om bostadsanpassningsbidrag oavsett om intyg för spisvakt eller vanligt intyg används.

Vad är en spisvakt?

Spisvaktens funktion är att stänga av spisen (inte ugnen) och/eller påkalla uppmärksamhet vid fara, exempelvis om spisen lämnas påslagen med en kastrull för länge. Spisvakten har en värmevakt som stänger av spisen när en riskfylld temperatur uppnås. Spisvakten är inte kopplad till ugnen. En spisvakt kan inte användas av till kaffekokare eller mikrovågsugn, då används en vanlig timer. Timer räknas som en lös inventarie och är inte bidragsberättigad.

Personuppgifter

Personuppgifter avser den person intyget utfärdas för.

Förnamn (sökande)	Efternamn (sökande)	Personnummer (sökande)
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-post	

Bakgrund

Här fyller du i vilken eller vilka funktionsnedsättningar den sökande har som är kopplade till behovet av spisvakt. Det måste finnas en klar koppling mellan funktionsnedsättningen och behovet av spisvakt. Eftersom spisvakten endast är kopplad till spisen, inte ugnen, är det viktigt att ange i vilken utsträckning den används.

Vilken eller vilka funktionsnedsättningar har den sökande? ☐ Demens ☐ Åldersglömska ☐ Stroke ☐ Psykisk funktionsnedsättning ☐ Synnedsättning
Minnesutredning ☐ Ja, år _____ ☐ Nej
Omfattning på användandet ☐ Använder spis dagligen ☐ Använder spis ibland ☐ Använder aldrig spisen ☐ Använder spisen med assistans



Bedömning

Som intygsgivare är det du på ditt tjänsteansvar som ska bedöma hur angeläget det är att den sökta åtgärden utförs. Ange därför orsaken till att spisen är en fara och motivera varför du styrker eller inte styrker behovet av anpassningen.

Motivera och styrk varför den sökande är i behov av en spisvakt

Övriga upplysningar

Skriv i övriga upplysningar om det är något du vill förtydliga.

Övriga upplysningar om sökande som du vill lämna



Intygsskrivare

Här fyller du som intygsskrivare i arbetstitel och kontaktuppgifter. Fyll alltid i telefonnummer och e-postadress eftersom handläggaren kan behöva kontakta dig för kompletterande uppgifter. I och med din underskrift intygar du lämnade uppgifter på ditt tjänsteansvar.

Arbetstitel	
☐ Läkare	
☐ Arbetsterapeut	
☐ Sjuksköterska	
Arbetsplats	
Adress	Telefonnummer (direkt)
Postort	Postnummer
E-post	
Datum	
Underskrift	Namnförtydligande (textas)

Intyg skickas till:

Hallstahammars kommun

Bygg- och miljöförvaltningen

734 80 Hallstahammar