



Denna blankett är en bilaga till ansökan om social förtur

Läkarintyg gällande

För- och efternamn

Personnummer

UTLÅTANDE – IFYLLS AV LÄKARE (Använd gärna separat papper vid behov)

1. Vilken sjukdom föranleder behovet av ändrade bostadsförhållanden?
2. Vilka medicinska skäl fodrar särskilt hänsynstagande?
3. Påverkas bostadens beskaffenhet med hänsyn till ovan nämnda skäl (antal rum, hiss, bottenvåning eller liknande)?
4. Särskilda synpunkter:
5. Bedömer du att sökande klarar eget boende?

UNDERSKRIFT

Titel och namn

Datum

Adress och telefonnummer: