



Intyget får endast styrka medicinska omständigheter som intygsskrivaren känner till genom sin tjänsteutövning, och måste i övrigt följa Socialstyrelsens föreskrifter i SOFS 2005:29 (M)

Blanketten fylls i av läkare/medicinskt ansvarig.
Använd separat blad om utrymmet inte räcker till.

Sökande

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer Postadress

Vilken sjukdom (svensk diagnos föranleder behovet av ändrade bostadsförhållanden?)

Ange diagnos samt beskriv på vilket sätt diagnosen påverkar personens möjlighet att konkurrera på ordinarie bostadsmarknad. Om det finns särskilda skäl till att andra vanligt förekommande boendelösningar (t.ex. andrahand eller inneboende) inte är lämpliga, beskriv varför.

På vilket sätt kräver sjukdomen att boendesituationen förändras?

Behöver boendet vara anpassat på något särskilt sätt utifrån personens sjukdom? T.ex. hiss

Särskilda skäl för att bo i ett visst område

Ange område och eventuella skäl

Övrigt



Underskrift

Arbetsplats och datum	Befattning
Underskrift	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress

Dina personuppgifter behandlas av Gymnasie- och arbetsmarknadsförvaltningen i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vi behandlar uppgifterna för att kunna bedöma om du är berättigad till stöd, och för att utföra insatserna. Vi delar dina personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Du har rätt att ta del av de uppgifter som registreras om dig. Läs mer om Huddinge kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter på huddinge.se/gdpr