



Intyget kan utfärdas av läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast eller annan med specialistkompetens.

Rätt till bostadsanpassningsbidrag prövas enligt [Lag \(1992:1574\) om bostadsanpassningsbidrag m.m.](#)

Att tänka på

- Förslag till åtgärd ska inte anges i intyget, ange detta i bilaga 1. Beskriv funktionsnedsättning, aktivitetsbegränsning i förhållande till miljön och den sökande.
- Undvik onödiga facktermer och förkortningar. Intyget ska skrivas på ett begripligt språk för utredaren. Medicinska termer ska i regel inte användas, finns sådana termer med i intyget ska innebörden av dem förklaras.
- Det ska tydligt framgå vad som är dina egna uttalanden och vilka uppgifter som härrör från den sökande eller andra personer.
- Ett intyg ska innehålla noggranna uppgifter om dina observationer. Ibland kan upplysningar, journalhandlingar och andra handlingar som ligger till grund för bedömningen behöva beskrivas.

Personuppgifter	
Namn sökande:	Personnummer:
Utlåtandet är baserat på:	
<input type="checkbox"/> Bedömningen är utförd via observation.	<input type="checkbox"/> Bedömningen är utförd på annat sätt än via observation. <i>Ange skäl här nedan.</i>
Bedömningen är utförd	<i>Datum och plats</i>
På vilket sätt har bedömningen genomförts? <i>Till exempel instrument.</i>	

Beskriv funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning.

Funktionshindrets
varaktighet:

- Långvarig Permanent Progredierande
 _____ månader Vet inte

Har den sökande provat något hjälpmedel?

- Nej, inget hjälpmedel har provats. Nej, den sökande har nekat att prova erbjudna hjälpmedel.
 Ja, beskriv vilka och hur det fungerat/fungerar.

Har andra åtgärder provats? Till exempel ommöblering, omdisponering av rum eller träning.

- Nej Ja, beskriv nedan

Beskriv den sökandes boendemiljö. *Inne- och utemiljö.*

Övrig information

Intygsskrivare

Ort och datum

Telefon

Titel och namnteckning

Namnförtydligande

Tjänsteställe och eventuell specialistkompetens

Den sökande har tagit del av uppgifterna i intyget

Ja

Nej

Bilaga 1 Förslag på åtgärder, bifogas intyget.

Ja

Nej

Kontakt mellan intygsskrivare och handläggare önskas.

Intyget skickas till:

Handläggare för bostadsanpassningsbidrag, Essunga kommun, 465 82 NOSSEBRO

Förslag på åtgärder. *Förklara även vilket hinder i bostaden som undanröjs med föreslagen åtgärd.*