



#### 4. Övriga upplysningar

Övriga upplysningar om sökande som du vill lämna

.....

.....

.....

#### 5. Intygsskrivare

Arbetsplats		Arbetstitel <input type="checkbox"/> Läkare <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut <input type="checkbox"/> Sjuksköterska	
Adress		Telefon (direkt)	
Postnummer och ort		E-postadress	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande (textas)	

## Så här fyller du i blanketten ”Intyg för spisvakt”

### 1. Personuppgifter

Personuppgifter avser den person intyget utfärdas för.

### 2. 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.

### 3. 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 (ta ställning) varför du styrker eller inte styrker behovet av anpassningen.

### 4. Övriga upplysningar

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

### 5. 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.

#### Har du frågor?

Ring oss på bostadsanpassningsenheten:  
Telefon: 031-365 00 00  
(Göteborgs Stads kontaktcenter)

Du kan även läsa mer om  
bostadsanpassningsbidraget på  
[www.goteborg.se/bostadsanpassningsbidrag](http://www.goteborg.se/bostadsanpassningsbidrag)