

INTYG FÖR UNDANTAGSFÖRFLYTTNING

DEL A'

Underteckad (namn): _____
Födelsedatum: _____
Bostadsadress: _____
Tid för förflyttning: _____

Jag deklarerar att min förflyttning har följande orsak:
(Kryssa med **X** vid respektive ruta i Del B')

DEL B'

- B1** Besök till apotek eller läkare, endast i fall detta rekommenderats efter samtal med läkaren
- B2** Besök till affär som ännu är öppen för att inhandla nödvändiga varor, endast i fall hembeställning inte är möjlig
- B3** Besök till banken, endast i fall e-tjänst inte kan användas
- B4** Tjänst till medmänniska med behov av hjälp
- B5** Transport till ceremoni (e.g. begravning, brölopp, dop), följande lagens begränsningar, eller transport av skilda föräldrar eller särlevande föräldrar för att försäkra kommunikation mellan förälder och barn, följande lagliga bestämmelser
- B6** Kort transport i närhet till min bostad, för personlig träning (undantaget alla lagsporter) eller för att rasta husdjur

Plats _____

Underskrift

Datum _____

Namnförtydligande _____