





Namn: \_\_\_\_\_ Företag: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_ Arbetsrelation/Arbetsroll \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**OBS:**

*Intygsgivaren ska ha, eller ha haft, en nära arbetsrelation till sökande.*

*Underskrift ska vara av arbetsgivare, större beställare, uppdragsgivare.*

*Person som vidimerar, skriver under, skall alltid uppge, arbetsrelation/ arbetsroll och kontaktuppgifter.*