

# ANSÖKAN OM MEDICINSK FÖRTUR

För att ansöka behöver du uppfylla de aktuella kraven för medicinsk förtur. Se foldern **Ansökan om förtur – Grundkrav och giltiga skäl**. Skicka sedan in den ifyllda ansökan tillsammans med ett läkarintyg eller motsvarande intyg som utvisar en permanent funktionsnedsättning. En ofullständig ansökan returneras.

## Skicka din ansökan hit

**Post:** Bostads AB Mimer, Box 1170, 721 29, Västerås

**Mejl:** fortur@mimer.nu

## Sökande

För- och efternamn:	För- och efternamn: (hyresgäst 2)
Personnummer:	Personnummer:
Telefonnummer: (Skriv gärna flera)	Telefonnummer: (Skriv gärna flera)
E-post:	E-post:
Adress:	C/o:
Postnummer:	Postort:
Antal i familjen:	

## Parkeringsplats

Jag/vi har parkeringsplats idag

**Ja:**      **Nej:**

Behöver du/ni ha parkeringsplats i det nya boendet?

**Ja:**      **Nej:**

## Beskrivning av situationen

Här har du möjlighet att motivera ditt behov av medicinsk förtur med egna ord.

**Viktigt!** Med denna ansökan ska även ett läkarintyg bifogas.

Varje ansökan bedöms individuellt med en handläggningstid på fyra till sex veckor.

Ort och datum: