

Intyget avser (intygspersonen)

Efternamn och förnamn	Personnummer eller samordningsnummer
-----------------------	--------------------------------------

Uppgifter om intygsutfärdaren

Utfärdarens efternamn och förnamn	Utfärdarens födelsedatum
Vårdenhet och eventuell avdelning eller tjänsteställe	
Legitimation eller befattning	Eventuell specialistkompetens
Telefonnummer inkl. riktnummer	E-post
Vårdenhetens eller tjänsteställets utdelningsadress	
Postnummer	Postadress

Intygspersonens identitet har kontrollerats på följande sätt*

--

*Ange om intygspersonen har legitimerat sig med ID-kort, passhandling eller på annat sätt.

Kontaktsätt*

--

*Ange hur många möten och formerna för mötena (fysiskt eller på annat sätt).

Min bedömning baseras på uppgifter från*

--

*Ange om det är intygsutfärdarens egna uppgifter eller om uppgifterna härrör från någon annan.

Övriga upplysningar som jag bedömer är av betydelse för Socialstyrelsen

--

Intygsutfärdarens bedömning*

Utifrån de uppgifter som jag har tagit del av bedömer jag att	
☐	det kön som framgår av folkbokföringen inte stämmer överens med intygspersonens upplevda könsidentitet, och
☐	det kan antas att intygspersonen kommer att leva i den upplevda könsidentiteten under överskådlig tid.
Ort och datum	Namnteckning

*Om intygsutfärdaren bedömer att intygspersonen inte uppfyller båda kraven bör inget intyg utfärdas.

Intyget ges in tillsammans med ansökan av den sökande. Endast den som har fyllt 16 år kan ansöka om fastställelse enligt 2 § lagen om fastställande av kön i vissa fall.

Följande yrkeskategorier är behöriga att utfärda detta intyg:

- legitimerade läkare
- legitimerade psykologer
- legitimerade psykoterapeuter
- legitimerade hälso- och sjukvårdskuratorer

Intyget ska vara utfärdat i en verksamhet som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) eller motsvarande utländsk lagstiftning.