

## Nykterhetsintyg

Härmed intygas på heder och samvete att sökande lever ett helnyktert leverne fritt från alkohol eller andra droger

Namn

### Intygas

Underskrift (intygsgivare)

### Uppgifter om intygsgivare

Namn

Relation till sökande

E-postadress

Telefonnummer

Sökande är medveten om att återbetalningsskyldighet kan uppstå, om intygade uppgifter, vid kontroll, visar sig vara felaktiga.

---

#### KONTAKTCENTER I GISLAVEDS KOMMUN

POSTADRESS  
Gislaveds kommun  
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS  
Stortorget 1  
Gislaved

TELEFON/FAX  
0371-810 00  
0371-811 51

E-POST/WEBB  
kommunen@gislaved.se  
gislaved.se

**KONTAKT-  
CENTER**