



Søknadsskjema LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn _____

Søkerens
privatadresse _____ postnr _____ poststed _____

Personnummer _____

Telefon privat _____ telefon arbeid/skole _____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

sted _____, dato _____

Søkerens underskrift

underskrift fra foresatte/hjelpeverge*

Legg ved 2 passfoto, samt (eventuell) uttalelse fra helse/sosialavdeling eller lege**

Søknaden sendes til: Helse- og omsorgsavdelingen, Postboks 63, 5547 Utsira

* gjelder når søkeren er mindreårig eller søkeren har en hjelpeverge

** Kommunen bestemmer antall foto som skal vedlegges og eventuelt hvilken type uttalelse som trengs. Se veiledende nasjonale retningslinjer på http://www.bufdir.no/Nedsatt_funksjonsevne/Ledsagerbevis