

SØKNAD OM
LEDSAGERBEVIS

SØKERS NAVN

ETTERNAVN:

FORNAVN:

FØDSELSDATO:

GATE ADR.:

POSTNR.:

POSTSTED:

TELEFON:

E-POST:

Type funksjons-
hemming

Begrunnelse
for søknad:

Mer informasjon og beskrivelser av ledsagerbevis er beskrevet
på Helsedirektoratets nettside: www.helsenorge.no/ledsagerbevis

VEDLEGG

Vi vedlegger passfoto og uttalelse fra primærlege/spesialist eller helse/sosialetat.

SØKERS / EVT. FORESATTE/VERGES UNDERSKRIFT

Sted:

Dato

SØKERS UNDERSKRIFT / EVT. FORESATTE/VERGES UNDERSKRIFT

SØKNADSSKJEMA SENDES:

Færder kommune, Servicesenteret, Postboks 250 Borgheim, 3163 Nøtterøy