



**SØKNADSSKJEMA**

**LEDSAGERBEVIS**

Navn: .....

Adr.: .....

Postnr.: ..... Poststed: .....

Telefon:..... Fødselsnr. (11 siffer).....

Type funksjonshemming:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

Din fastlege er:

Undertegnede samtykker i at det kan innhentes relevante helseopplysninger for behandling av søknaden.

.....

.....

Søkers underskrift

Evt. foresattes/hjelpeverges underskrift

Dato .....

Sted.....

Passfoto må legges ved søknaden.