



## SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS FOR FUNKSJONSHEMMEDE

Opplysninger om søker	
Fødselsdato:	
Navn:	
Adresse:	
Postnummer og sted:	
Telefon/mobil:	

Type funksjonshemming

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis

Underskrift	
Sted og dato:	
Søkers underskrift:	
Evt. foresattes/ verges underskrift:	

<b>Vedlegg til søknaden:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ett passbilde</li><li>• Bekreftelse på behov for ledsagerbevis fra fastlege, legespesialist eller offentlig godkjent helseinstitusjon</li></ul>
<b>Send søknaden til:</b> Sør-Aurdal kommune, Tildelingskontoret, Tingvollbakkin 15, 2930 Bagn