



Sortland kommune



## Søknadsskjema ledsagerbevis

| Opplysning om søker: |              |
|----------------------|--------------|
| Navn:                | Født:        |
| Adresse:             | Postnr/sted: |
| Telefon privat:      | Mobil:       |
| Pårørende navn:      | Mobil:       |

| Søkerens funksjonshemming |
|---------------------------|
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |

| Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis |
|---|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

| Sted, dato:        |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|
|                    |                                     |
| Søkers underskrift | Foresattes/hjelpeverges underskrift |
|                    |                                     |

Legg ved passfoto samt uttalelse fra primærlege/spesialist eller helse/sosialetat.

Søknad sendes til:

**Sortland kommune, Servicetorget, postboks 117, 8401 Sortland**