



## SØKNADSSKJEMA - LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn \_\_\_\_\_

Søkers adresse \_\_\_\_\_ Postnr \_\_\_\_\_ Poststed \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon arbeid/skole \_\_\_\_\_

Søkerens funksjonshemming:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

Sted \_\_\_\_\_

dato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Søkers underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift fra foresatte/hjelpeverge\*

Legg ved 1 passfoto, samt uttalelse fra lege.

Søknaden sendes Beiarn kommune, sosialkontoret, 8110 Moldjord