



TRANØY KOMMUNE

## Søknadsskjema LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn \_\_\_\_\_

Søkerens privatadresse \_\_\_\_\_ Postnr \_\_\_\_\_ Sted \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_ Telefon arbeid/skole \_\_\_\_\_

### SØKERENS FUNKSJONSHEMMING

### BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS

Sted \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Søkerens underskrift

Underskrift fra foresatte/hjelpeverge

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Legg ved ett lite bilde(liten plass for foto på ledsagerbeviset), samt uttalelse fra helse/sosialetat eller lege

Søknaden sendes til Tranøy kommune, Postmottak, 9304 Vangsvik