



Tvedestrand kommune

Team service- og dokumentcenter

SØKNADSSKJEMA LEDSAGERBEVIS

NAVN:.....

ADRESSE:

POSTNR.: POSTSTED:.....

FØDSELSDATO:

TELEFON PRIVAT/MOBIL:

Type funksjonshemming:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

....., den

.....
Søkers underskrift

.....
Evt. foresattes/hjelpeverges underskrift

Vedlegg: 2 passfoto, samt uttalelse fra primærlege/spesialist eller helse-/sosaletat.

Sendes: Tvedestrand kommune, Team service- og dokumentcenter, Boks 38, 4901 Tvedestrand