



# VEGÅRSHEI KOMMUNE

## 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: 1 passfoto, samt uttalelse fra primærlege/spesialist heller helse/sosialetat

Sendes: Vegårshei kommune, postmottaket 4985 Vegårshei