

Båtsfjord kommune
Postboks 610
Hindberggata 18
9991 BÅTSFJORD

Søknadsskjema
LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn: _____

Søkerens adresse: _____ Postnr. _____ Poststed _____

Fødselsdato: _____

Telefon privat: _____ Telefon arbeid/skole: _____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

Søkerens underskrift

underskrift fra foresatte/hjelpeverge *

Legg ved 1 passfoto, samt uttalelse fra **helse/sosialetat eller lege**

*Gjelder når søker er mindreårig eller søkeren har en hjelpeverge.