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.