



Søknadsskjema

LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn _____ Personnummer _____

Adresse: _____

Tlf. privat: _____ Tlf. arbeid/skole _____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

Sted: _____

Dato: _____

Søkerens underskrift

Evt. Underskrift fra foresatte/hjelpeverge

Legg ved et passfoto, samt (eventuelt) uttalelse fra helse/sosialetat eller lege.

Søknad sendes til Hábmera suohkan - Hamarøy kommune, Servicekontoret, Marie Hamsuns
vei 3, 8294 Hamarøy