



HALDEN KOMMUNE

Søknadsskjema

LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn _____

Søkerens
privatadresse _____ Postnr _____ Poststed _____

Personnummer _____

Telefon privat _____ Telefon arbeid/skole _____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

Sted _____, Dato _____

Søkerens underskrift _____

Foresattes underskrift _____

Gjelder kun når søker er mindreårig eller har hjelpeverge

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

Søknaden sendes til: Koordinerende fellestjeneste

Postboks 205

1752 Halden