



Søknadsskjema
LEDSAGERBEVIS

Søkers navn _____

Adresse: _____ Postnr. _____ poststed _____

Personnr. _____

Telefon/ Mobil _____ Tlf. arb/skole _____

Søkers funksjonshemming:

Begrunnelse for søknaden:

Sted: _____ Dato: _____

Søkers underskrift _____ Foresattes underskrift _____
Gjelder bare når søker er mindreårig eller har hjelpeverge.

Legg ved ett ~~passfoto~~ *bilde*, samt uttalelse fra lege eller helse/sosial etat.

Søknaden sendes: Halden kommune, Forvaltningsenheten
Helse og mestring
Postbos 205, 1752 Halden.