



Vestre Toten kommune

Søknadsskjema ledsagerbevis



Navn:

Adresse:.....

Postnummer/Sted:

Fødselsdato:

Telefonnummer:

Type funksjonshemming:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

Sted/Dato:

.....
Søkers underskrift

.....
Evt. Foresattes/verges underskrift

Vedlagt skal det ligge et passfoto/bilde, samt uttalelse fra lege/helse- og omsorgstjeneste

Sendes:

Vestre Toten kommune
Postboks 84
2831 Raufoss