

# Søk om ledsagerbevis

Søkerens navn: \_\_\_\_\_

Søkerens privatadresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Poststed: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Søkerens funksjonshemming:

---

---

Begrunnelse for søknaden om ledsagerbevis:

---

---

---

---

---

---

Sted og dato: \_\_\_\_\_



**BJERKREIM**  
K O M M U N E

Søkerens underskrift: \_\_\_\_\_

\* Underskrift fra foresatte/hjelpeverge: \_\_\_\_\_

Legg ved 1 passfoto og uttalelse fra helse/sosialetat eller primærlege/spesialist

Send søknaden til: Bjerkreim kommune, postboks 17, 4384 Vikeså

\* Hvis søkeren er mindreårig eller har en hjelpeverge



**BJERKREIM**  
K O M M U N E