



## Søknadsskjema for LEDSAGERBEVIS

Søkers navn: \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Fødselsnummer (11 siffer): \_\_\_\_\_

Tlf. privat: \_\_\_\_\_ Tlf. arbeid/ skole: \_\_\_\_\_

### Beskrivelse av funksjonsnedsettelsen:

### Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

**Sted:**

**Dato:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Søkers underskrift)

(Underskrift fra foresatt/ verge \*)

**MERK:** Legg ved erklæring fra lege som beskriver hvorfor du har et ledsagerbehov.

**Søknaden sendes til:** Lillesand kommune  
Postboks 23  
4791 Lillesand

(\* Gjelder når søkeren er mindreårig eller søkeren har en verge.)