



**Deanu gjelda – Tana kommune**  
**Avdeling for hjelpetjenester**

**Søknad om ledsagerbevis for funksjonshemmede**

Søkers navn:	Adresse:
Født:	Tlf.nr. på dagtid::

Beskrivelse av funksjonshemming som utløser behov for ledsaging:

--

Jeg bekrefter å ha gjort meg kjent med retningslinjene for ledsagerbevis: (se baksiden av arket)

.....  
Sted og dato

.....  
Søkers underskrift (evt. foresattes/hjelpeverges underskrift)

Før søknaden sendes inn, må det innhentes uttalelse fra fagperson, jfr. nedenstående.

**Husk å legge ved et passfoto.**

Når søknaden er ferdigutfylt sendes den:  
Tana hjelpetjeneste, 9845 Tana.  
Tlf. 46400380/381, telefax 78 925609, e-post: Tana hjelpetjeneste

Uttalelse fra fagperson som kjenner brukers behov:

--

Undertegnede fagperson bekrefter at søknaden er i henhold til gjeldende retningslinjer for tildeling av ledsagerbevis.

Sted og dato	Navn, stilling, arbeidssted, telefon:
--------------	---------------------------------------