



Trøgstad kommune

Søknadsskjema LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn _____

Søkerens privatadresse _____ postnr _____ poststed _____

Personnummer _____

Telefon privat _____ telefon arbeid/skole _____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

sted _____, dato _____

Søkerens underskrift

underskrift fra foresatte/hjelpeverge*

Legg ved 1 passfoto.

Søknaden sendes til: Trøgstad kommune, postboks 34, 1861 Trøgstad

* gjelder når søkeren er mindreårig eller søkeren har en hjelpeverge
