



KARLSØY KOMMUNE

Ett levende øyrike

Helse- og sosialetaten

Søknad om ledsagerbevis

Opplysninger om søker:					
Etternavn:		For-/mellomnavn:		Fødselsnr	
Adr:		Tlf:	Mob:		
Postnr:	Poststed:				

Beskriv kort type funksjonshemming:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

Sted/dato:

Søker/verge/foresattes signatur

Vedlegg: passfoto, samt uttalelse fra primærlege/spesialist

Søknad sendes: Karlsøy kommune, Rådhuset, 9130 HANSNES