

Søknadsskjema ledsagerbevis

Navn:			
Adresse:			
Postnummer:		Poststed:	
Telefon:		Fødselsdato/ Personnummer:	

Beskriv nedsatt funksjonsevne:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

Sted:		Dato:	
Underskrift:			

Vedlegg til søknaden:

BILDE til bruk på ledsagerbeviset (format portrett/passbilde)

Legeerklæring kan vedlegges

Søknad sendes til:

Vestby kommune

Rådhusgata 1, 1540 Vestby

Postboks 144, 1541 Vestby

Ledsagerbevis tildelt dato:	Gyldig til:	Sign: