

# SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS

NAVN	
FØDSELSNR.	
ADRESSE	
TELEFON	
E-POST	

**Type funksjonshemming:** Nye søkere må vedlegge dokumentasjon. Det må også tidligere søkere, dersom situasjon er endret.

---

---

---

---

**Begrunn nødvendighet for ledsagerbevis:**

---

---

---

---

**Eventuelle behov for mer enn en ledsager, begrunn:**

---

---

---

---

---

STED

DATO

UNDERSKRIFT