# Søknadsskjema - LEDSAGERBEVIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Søkers navn** |  |
|  |
| **Søkerens adresse** |  |
| **Poststed** |  |
| **Postnr** |  |
|  |
| **Søkers personnummer** |  |
|  |
| **Telefon privat** |  |
| **Telefon arbeid**  |  |

**SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:**

**BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sted** |  |
| **Dato** |  |
|  |
| **Søkers underskrift** |  |
| **Foresatt underskrift** (Gjelder kun når søker er mindreårig eller har hjelpeverge) |  |

**Vedlegg som skal legges ved søknad:** Passfoto, uttalelse fra lege eller annen helsepersonell.

**Søknaden sendes til:** Karasjok kommune, Postboks 84, 9735 Karasjok. Eller leveres til servicekontoret, ráddeviessogeaidnu 4, 9730 Karasjok