



**NORDRE LAND KOMMUNE
KULTUR**

SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Fødselsdato (dag.måned.år): _____

Telefon: _____

Søkerens funksjonshemming:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

søkerens underskrift

evt. foresattes/hjelpeverges
underskrift

Sted/dato

Ved søknaden vedlegges et passfoto, evt. uttalelse fra primærlege, spesialist eller andre.

Søknaden sendes: Nordre Land kommune
Kultur
Boks 173
2882 Dokka