

SØKNADSSKJEMA LEDSAGERBEVIS

NAVN:			
ADRESSE:			
POSTNR:		POSTSTED:	
TELEFON:		FØDSELSNR:	

TYPE FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

STED:		DATO:	
UNDERSKRIFT:			

2 PASSBILDER vedlegges til bruk på ledsagerbeviset.

SØKNAD SENDES TIL:

VESTBY KOMMUNE
Kultur
Att: Nina Brun Ludvigsen
Postboks 144
1541 VESTBY

Ledsagerbevis tildelt dato:	Gyldig til:	Sign: