



Sunndal kommune

Søknadsskjema

Ledsagerbevis for personer med nedsatt funksjonsevne

Navn _____

Adresse _____

Postnr: _____ Sted: _____

Kommune: _____

Fødselsnummer: _____

Telefonnummer: _____

Søkerens funksjonshemming:

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

Sted _____, dato _____

Søkerens underskrift

underskrift fra foresatte/hjelpeverge*

Legg ved passfoto og legeattest.

Søknad sendes til: Sunndal kommune, postboks 94, 6601 Sunndalsøra
eller leveres til tildelingsenheten.