



GJERSTAD
KOMMUNE

Søknadsskjema **LEDSAGERBEVIS**

Søkerens navn: _____

Søkerens adresse: _____

Postnummer: _____ Poststed: _____

Personnummer: _____

Telefon privat: _____ Telefon arbeid/skole: _____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

Sted: _____ Dato: _____

Søkerens underskrift

underskrift fra foresatte/hjelpeverge*

Legg ved 1 passfoto, samt (eventuell) uttalelse fra helse/sosialetat eller lege

Søknaden sendes til Gjerstad kommune, Gjerstadveien 1341, 4980 Gjerstad

* gjelder når søkeren er mindreårig eller søkeren har en hjelpeverge
