



JEVNAKER  
KOMMUNE

## SØKNADSSKJEMA LEDSAGERBEVIS

NAVN	
FØDSELSNR.	
ADRESSE	
TELEFON	
E-POST	

**Type funksjonshemming:** Nye søkere må vedlegge dokumentasjon.  
Det må også tidligere søkere, dersom situasjon er endret.

---

---

---

---

**Begrunne nødvendighet for ledsagerbevis:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Søkers underskrift

\_\_\_\_\_  
Evt. Foresattes/hjelpeverges underskrift

\_\_\_\_\_  
Sted og dato

Ved søknaden vedlegges et passfoto, samt uttalelse fra primærlege / spesialist eller helse og sosialetat.

Søknaden sendes Jevnaker omsorgs- og rehabiliteringssenter, Postboks 133, 3521 Jevnaker