



Søknad om ledsagerbevis

Søker		
Navn (etternavn, fornavn)	Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse	Postnummer, Poststed	
Telefon	E-postadresse	
Gjelder fornyelse (sett kryss)		
Type funksjonshemming		
Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis		
Henvisning		
Navn på primærlege/spesialist eller annen kontaktperson i kommunen, samt telefonnummer og tilhørighet		
Jeg samtykker i at det innhentes nødvendige helseopplysninger fra Enhet for tjenestetildeling og sam-ordning/helse- og omsorgstjenester i Ringsaker kommune for behandling av søknaden. (sett kryss)		
Har du behov for flere enn ett ledsagerbevis? Ja, jeg ønsker (antall)..... ledsagerbevis.		
Søker	Sted, dato	Underskrift
Foresatte/hjelpeverge	Sted, dato	Underskrift

Vedlegg til søknaden

- et bilde/passfoto til bruk på ledsagerbeviset.
- Henvisning fra primærlege/spesialist eller annen kontaktperson i kommunen.

Sendes: Ringsaker kommune, Kultur, p.b. 270, 2381 Brumunddal

Telefon: 62 33 51 86/ 62 33 51 75/ 62 33 50 00 (sentraltbordet)

Besøksadresse: Administrasjonsbygget, Furnesvegen 28, 2382 Brumunddal

E-post: postmottak.kultur@ringsaker.kommune.no

Til bruk for Kultur

Ledsagerbevis gyldig til: _____

Ledsagerbevis avslått: _____

Brumunddal (dato) _____ Saksbehandler: _____