



Øystre Slidre kommune
Kultur

SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS

Namn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Poststad: _____

Fødselsdato (dag.månad.år): _____

Telefon: _____

TYPE FUNKSJONSHEMMING:

GRUNNGJEVING FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

.....
Underskrift, søker

.....
Evt. underskrift føresett/hjelpeverge

.....
Stad

.....
Dato

Legg ved eit passfoto og uttale frå primærlege/spesialist eller helse og sosialetat.

Send søknaden til: Øystre Slidre kommune
Kultur
Bygdinvegen 1989
2940 Heggenes.