

Søknad om ledsagerbevis



Om søker	
Søker er den med behov for ledsagerbevis	
Personalia	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnummer	Poststed
Telefon	
E-post	
Ønsker søker at foresatt eller verge skal administrere et digitale ledsagerbevis?	
☐ Ja	
☐ Nei	
Hvem?	
☐ Foresatt	
☐ Verge	
Har søker 2 foresatte?	
☐ Ja	
☐ Nei	
Verge	
Fødselsnummer	
Fornavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnummer	
Poststed	
Telefon	
E-post	
Foresatt	
Fødselsnummer	
Fornavn	

Etternavn
Adresse
Postnummer
Poststed
Telefon
E-post
Foresatt 2
Fødselsnummer
Fornavn
Etternavn
Adresse
Postnummer
Poststed
Telefon
E-post
Har søker fått innvilget ledsagerbevis tidligere?
☐ Ja ☐ Nei

Begrunnelse
Type funksjonshemming / diagnose
Begrunnelse for søknaden
Dato
Underskrift

Forklaring til feltene
Fødselsnummer
11 siffer.