**Søknadsskjema ledsagerbevis**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  |  |
| Adresse: |  |
| Postnummer: |  | Poststed: |  |
| Telefon: |  | Fødselsdato/Personnummer: |  |

|  |
| --- |
| Beskriv nedsatt funksjonsevne:  |

|  |
| --- |
| Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sted: |  | Dato: |  |
| Underskrift:  |  |

**Vedlegg til søknaden:**BILDE til bruk på ledsagerbeviset (format portrett/passbilde)
Legeerklæring kan vedlegges

**Søknad sendes til:**Vestby kommune
Rådhusgata 1, 1540 Vestby
Postboks 144, 1541 Vestby

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ledsagerbevis tildelt dato: | Gyldig til: | Sign:  |
|  |  |  |