

# SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn \_\_\_\_\_

Søkerens adresse \_\_\_\_\_ postnr \_\_\_\_\_ poststed \_\_\_\_\_

Fødselsdato \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon arbeid/skole \_\_\_\_\_

TYPE FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

Sted \_\_\_\_\_, dato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Søkerens underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift fra foresatte/hjelpeverge

Legg ved 1 passfoto, samt uttalelse fra enten primærlege, legespesialist, offentlig godkjent helseinstitusjon eller kommunens helse- og sosialetat.

Søknaden sendes til:  
Ballangen kommune, Enhet for kultur og voksenopplæring  
Postboks 44, 8546 BALLANGEN

---

**Søknaden behandles fortløpende:**

**Innvilget** .....

**Gyldig til:** .....

**Avslått** .....

.....  
Dato/underskrift/stempel