

Båtsfjord kommune  
Postboks 610  
Hindberggata 18  
9991 BÅTSFJORD

Søknadsskjema  
**LEDSAGERBEVIS**

Søkerens navn: \_\_\_\_\_

Søkerens adresse: \_\_\_\_\_ Postnr. \_\_\_\_\_ Poststed \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

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

**SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:**

**BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:**

---

Søkerens underskrift

---

underskrift fra foresatte/hjelpeverge \*

Legg ved 1 passfoto, samt uttalelse fra **helse/sosialetat eller lege**

\*Gjelder når søker er mindreårig eller søkeren har en hjelpeverge.