



RINGERIKE KOMMUNE

Servicetorget

SØKNADSSKJEMA LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn:		Fødselsnr:	
Adresse:			
Postnummer:		Poststed:	
Telefon:		Telefon arbeid/skole:	

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

Jeg/vi gir med dette Ringerike kommune ved Fellestjenesten/Servicetorget samtykke til å innhente de opplysninger som er nødvendige og relevante for behandling av søknaden (Eks. lege, spesialisthelsetjenesten, samarbeidene personell innad i kommunen og pårørende)

Ja

Nei

.....
Sted

.....
Dato

.....
Søkerens underskrift

.....
Underskrift foresatte/hjelpeverge

**Uttalelse fra helse/sosialetat eller *legeerklæring* skal vedlegges.
Legg også ved 1 *passfoto*.**

Søknad sendes: **RINGERIKE KOMMUNE**
Servicetorget
Postboks 123 - Sentrum
3502 HØNEFOSS

Besøksadresse: **Servicetorget**, Rådhuset, 3510 HØNEFOSS