

## Søknad om ledsagerbevis

<b>1. SØKER:</b>	Navn	Fødselsdato:	
	Adresse:	Postnummer:	Poststed:
	Tlf priv:	Tlf jobb/skole:	

<b>2. OPP- LYSNING OM FUNKSJONS- HEMMING /  BEGRUN- NELSE FOR SØKNAD:</b>	Type funksjonshemming:
	Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis:

<b>3. VED- LEGG</b>	<b>Legg ved:</b> 1. Passfoto. 2. Uttalelse fra enten primærlege, legespesialist, helseinstitusjon eller omsorgsinstitusjon.
-------------------------	--

<b>4. UNDER- SKRIFT</b>	<b>STED/DATO:</b>	<b>UNDERSKRIFT:</b>
		Underskrift:
		Evt. hjelpeverges underskrift:

<b>Søknaden sendes til:</b>	<b>Veiledning / saksbehandling:</b>
Narvik kommune, Enhet Service Postboks 64, 8501 Narvik	Servicetorget Tlf 76 91 20 43 E-post: <a href="mailto:postmottak@narvik.kommune.no">postmottak@narvik.kommune.no</a> Besøksadresse: Rådhuset, Kongensgt. 45, 8514 Narvik