



Ål kommune

Søknadsskjema Ledsagerbevis

Søklar sitt namn: _____

Søklar si adresse: _____ Postnr. _____ Poststad: _____

Personnummer: _____

Telefon: _____ Telefon arbeid/skule: _____

Søklar si funksjonshemming:

Grunngjeving for søknad om ledsagerbevis:

Stad: _____ Dato: _____

Underskrift frå søklar, eller den som opptrer på vegne av søklar
(evt fullmektig/verge)

Legg ved eitt passfoto og legeerklæring
Søknaden sendast til : **Ål kommune, Torget 1, 3570 Ål**

Søknaden vert: **Innvilga**



Avslått



Underskrift frå Ål kommune _____