Løten kommune

Løten kommune

Søknad om ledsagerbevis

Egenerklæring **Søkers navn**			
Navn (Etternavn, fornavn)			Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon privat	Telefon arbeid/skole	E-postadresse	
Beskriv hvorfor du trenger ledsager			
Jeg samtykker til at velferdstjenesten i kommunen kan hente inn helseopplysninger som er nødvendige og relevante for å kunne behandle søknaden min. De kan hente inn informasjon fra fastlegen min: …….. (navn på fastlege) eller kommunale enheter som gir meg helse- og omsorgstjenester: …….(navn på kontaktperson/tjenesteområde)			
Dato	Søkers underskrift (ev. foresatte/verge)		

Husk å sende med bilde