



TRYSIL KOMMUNE

-støttaket foran

Søknad om ledsagerbevis

SØKER:

FORNAVN: _____

ETTERNAVN: _____

ADRESSE: _____

POSTNR./-STED: _____

E-POST: _____

TELEFON: _____

INNSENDER:

Samme som søker:

FORNAVN: _____

ETTERNAVN: _____

ADRESSE: _____

POSTNR./-STED: _____

E-POST: _____

TELEFON: _____

RELASJON TIL SØKER: _____

BESKRIV HVORFOR DU TRENGER LEDSAGER:

Trenger du mer enn én ledsager? JA NEI Ønsker du digitalt ledsagerbevis? JA

Dette må dokumenteres i legeerklæringen.

Fullmakt

Jeg samtykker med dette til at Trysil kommune innhenter opplysninger om helse og bistandsbehov som er nødvendige for behandling av søknaden, jf. forvaltningsloven § 17.

Vedlegg

Du må legge ved legeerklæring og portrettbilde av deg selv i passfotostørrelse. Bildet kan tas med mobiltelefonen.

Signatur

Dersom noen andre enn søker og advokat skriver under på søknaden, må du legge ved skriftlig fullmakt.

UNDERSKRIFT: _____

DATO: _____

DU KAN LEVERE SØKNADEN PÅ TRYSIL RÅDHUS MA.-FR. KL. 10-15 ELLER SENDE DEN TIL TRYSIL KOMMUNE, POSTBOKS 200, 2421 TRYSIL.