



Herøy kommune
Pleie- og omsorgsetaten

Konfidensielt

SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS

<u>Etternavn:</u>	<u>Fornavn:</u>	<u>Personnummer:</u>
<u>Adresse:</u>	<u>Postnummer/sted:</u>	<u>Telefonnummer:</u>
<u>Type funksjonshemming:</u>		
<u>Begrunnelse for søknaden:</u>		
Herøy, _____		
_____	_____	
Søkers underskrift	Evt. foresattes/hjelpeverges underskrift	
Legg ved passfoto, samt uttalelse fra lege-/spesialist eller helse-/sosialetat		
<u>Søknaden sendes/leveres:</u>		
Herøy omsorgskontor Nesveien 9, 8850 Herøy		Telefon: 75 06 80 30 Telefax: 75 06 80 31