**SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS**

**Informasjon om søknad på ledsagerbevis**

Hvem kan søke om ledsagerbevis?

Alle som har sosiale eller helsemessige behov som gjør at de må ha hjelp til å være med på et arrangement kan søke. Det er ingen nedre aldersgrense for å søke. Honnørkort brukes som vanlig, uavhengig av ledsagerbevis.

**Opplysning om søker:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn | Etternavn | | |
| Adresse | | Postnr. | Poststed |
| Telefon | E-postadresse | | Personnummer (11 siffer) |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nei |  |

**Søker du for en annen person**

**Søknaden gjelder:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn | Etternavn | | |
| Adresse | | Postnr. | Poststed |
| Telefon | E-postadresse | | Personnummer  (11 siffer) |

**Begrunnelse for søknaden**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bevegelshemming | Hørselshemming | Synshemming | Utviklingshemming | Allergier | Annet |
|  |  |  |  |  |  |

Begrunn behovet

Søkers ledsagerbehov

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 år | Til fylte 18 år | 3 år | 5 år | Varig |

Behov for flere ledsager må begrunnes:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Antall |
| Ja |  |
| Nei |  |

**Vedlegg til søknaden**

Helseopplysninger fra person som kjenner søkeren godt, eksempel fastlege, primærkontakt eller boveileder.

Det må legges ved bilde av den det søkes for. Bildet kan tas med mobil og sendes [post@kristiansand.kommune.no](mailto:post@kristiansand.kommune.no), merkes søknad om ledsagerbevis.

**Det må merkes godt hvem som sender bilde, samt navn og fødselsdato.**

Søknad sendes:  
Kristiansand kommune  
Postboks 4  
4685 Nodeland

Telefon 38 07 50 00

[post@kristiansand.kommune.no](mailto:post@kristiansand.kommune.no)

**Underskrift** **Dato**