



Smøla kommune

SØKNADSSKJEMA

Ledsagerbevis

Egenerklæring

Søkers navn:

Adresse:

Postnr/-sted:

Fødsels- og personnr.:

Telefon privat:

Mobil/arbeid:

Beskriv hvorfor trenger du ledsager:

Husk å legg ved:

Passfoto (1. stk.)

Dokumentasjon fra lege

Dato & sted

Søkers underskrift (evt. foresatte/hjelpeverge)

Legeerklæring

Navn på søker: _____

1. Vurdering er gjort av:

Primærlege
Offentlig godkjent helseinstitusjon

Legens/enhetens stempel

2. Vedkommende søker er:

Psykisk utviklingshemmet
Fysisk utviklingshemmet
Har en psykisk lidelse
Skjulte eller sammensatte lidelser

Diagnose som vil ha betydning for ledsagerbehov:

3. Har søker et åpenbart behov for følge, støtte eller tilsyn for å delta på kultur- og fritidsaktiviteter?

JA NEI

Hvis JA, begrunn svaret:

4. Hvilke konsekvenser får det for søker dersom han/hun ikke har ledsager med seg?

5. Søkers ledsagerbehov er:

Tidsbegrenset: 2 år 3 år
Varig
Behov for mer enn én ledsager, evt antall:

Dato & sted

Underskrift

Søknad sendes til:

Smøla kommune

NAV Smøla

Boks 34

6571 Smøla