



## Ledsagerbevis

### Egenerklæring

Søkers navn

Fødselsnr (11 siffer)

Adresse

Postnr

Poststed

Telefon

Type kort (**husk bilde**)

Digitalt

Fysisk

Skal flere personer ha tilgang til digitalt ledsagerbevis?

Navn

Fødselsnr (11 siffer)

Telefon

### Hvorfor trenger du ledsager

Jeg samtykker til at Helse- og velferdskontoret v/Transporttjenesten kan hente inn helseopplysninger som er nødvendige og relevante for å kunne behandle søknaden min. De kan hente inn informasjon fra fastlegen min, eller kommunale enheter som gir meg helse- og omsorgstjenester.

Navn på fastlege

Legekantor

Andre kontaktpersoner

Dato

Søkers underskrift (evt. foresatte/verge)

(Husk å legge ved bilde)