



## LEDSAGERBEVIS

### Egenerklæring

Søkers navn

Fødselsdato

Adresse

Postnr./-sted

Telefon privat

Mobil/arbeid

Beskriv hvorfor trenger du ledsager

Ledsagerbevis  
aksepteres



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)