|  |
| --- |
| **Søknad på ledsagerbevis**  *Kommunal retningslinje for ledsagerbevis for personer med funksjonsnedsettelse i Selbu og Tydal kommune (kommunestyrevedtak 26.06.23)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn (fornavn etternavn): | Personnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer og sted: |
| Tlf.nr: | E-postadresse: |

|  |
| --- |
| Søkerens funksjonsnedsettelse og diagnose: |
| Hvorfor har du behov for ledsager på kultur-/fritidsaktiviteter: |
| På hvilke aktiviteter/ arrangement har du behov for ledsager: |
| Hvilke konsekvenser har det dersom du ikke har ledsager med deg: |
| Behov for flere ledsagere enn 1 person?  (Hvis ja, må dette begrunnes godt) |

**OBS! Bilde må sendes inn**, kan sendes på mail til tildelingskontor@selbu.kommune.no

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Søkers underskrift (under 18år foresatte/verge) Sted og dato*

***Ved underskrift på søknad bekreftes det at opplysningene er korrekte, samt at kommunen har tillatelse til å innhente relevante opplysninger fra samarbeidende personell ved behov.***