



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)