



Bekreftelse av søkers ledsagerbehov

Uttalelsene bør komme fra en person som kjenner søkeren godt. Det kan gjøres av foresatte, primærkontakt, boveileder og så videre. Kryss av og kom med kommentarer til de enkelte punktene.

1. Vedkommende søkers funksjonshemming (sett kryss)

- psykisk utviklingshemmet har en psykisk lidelse har sammensatte / andre funksjonshemminger eventuell diagnose som vil ha betydning for ledsagerbehov:

Utfyllende opplysninger: [Klikk her for å skrive inn tekst.](#)

2. Har søker åpenbart behov for følge/støtte/tilsyn for å delta på kultur og fritidsaktiviteter?

- Ja Nei Hvis ja: begrunn svaret:

Begrunnelse: [Klikk her for å skrive inn tekst.](#)

3. Søkers ledsagerbehov er (kryss av): Tidsbegrenset 1 år 2 år 3 år Varig (4 år)

Min funksjon overfor søker er: Primærlege Pårørende Boveileder
Primær-kontakt Psykiatrisk sykepleier Annet (spesifiser) _____

Det bekreftes at gitte opplysninger er riktige. Dersom opplysningene viser seg å være uriktige, er jeg innforstått med at ledsagerbeviset kan inndras med umiddelbar virkning.

Navn:	Adresse:
Telefon arbeid:	Telefon privat:

Dato / sted: _____ Underskrift: _____

Vanligvis bør ledsagerbehovet bekreftes av lege eller annen sakkyndig fra helse-/sosial eller undervisningsetat. Men dersom søkeren antas å ha et livslangt ledsagerbehov er det ikke påkrevd fagkyndig bekreftelse for eksempel fra lege hvis man søker om fornyelse av ledsagerbeviset fjerde hvert år.

Følger det noe vedlegg med denne søknaden? Nei Ja, følgende vedlegg: