



Øygarden kommune
Servicetorget tlf. 56382000

SØKNADSSKJEMA - FØLGJEBEVIS

NAMN: _____

FØDT: _____

ADRESSE: _____

TLF.: _____

POSTNR: _____

POSTSTAD: _____

TYPE FUNKSJONSHEMMING:

GRUNNGJEVING FOR SØKNAD OM FØLGJEBEVIS:

_____, den _____

søklar si underskrift

evt. føresette/hjelpeverge

Legg veg eit passbilete og uttale frå primærlege/spesialist.

Send søknaden til: Øygarden kommune, Servicetorget
Ternholmvegen 2
5337 RONG