



Søknad om følgjekort for funksjonshemma

Om søkeren	
Søklar	
Fornamn	Etternamn
Fødselsnummer	
Adressa til søkeren	
Postnr/stad	
Telefon	
Fornamn	Etternamn

Grunngeving
Funksjonshemminga til søkeren:
Grunngevinga for søknaden:

Bilde:
Legg ved passbilde av nyare dato
Uttale om søkeren
Legg ved uttale frå lege eller anna helsepersonell som kjenner søkeren
Dato og signatur
Dato
Underskrift