



Birkenes kommune

SØKNADSSKJEMA

LEDSAGERBEVIS

NAVN:.....

ADRESSE:.....

POSTNR:.....POSTSTED:.....

FØDSELSÅR:.....telefon privat:.....skole/arbeid.....

Søkers egen vurdering av ledsagerbehov:

JEG SAMTYKKER I AT DEN SOM ER OPPFØRT SOM SAKKYNDIG FÅR UTTALE
SEG I HENHOLD TIL SØKNADEN. (se baksiden av arket).

JEG SAMTYKKER OGSÅ I AT **NØDVENDIGE** TILLEGGSOPPLYSNINGER BLIR
GITT AV HELSE/SOSIAL/OMSORGSETAT ELLER PRIMÆRLEGE.

Birkeland, dato.....

.....
Søkers underskrift

.....
evt. foresattes/hjelpeverges underskrift

.....
Gjenta navn med blokkbokstaver

FÅ HJELP TIL Å FYLLE UT HELE ARKET, LEGG ET PASSFOTO VED SØKNADEN, OG SEND DENNE
TIL:

Birkenes Kommune
Kulturkontoret
Postbok 115
4795 Birkeland ”Mrk” ledsagerbevis”

SAKKYNDIG VURDERING AV SØKERS LEDSAGERBEHOV:

Uttalelse bør komme fra en person som kjenner søkeren godt. Det kan gjøres av foresatte, primærkontakt, primærlege, boveileder mv. Kryss av og kom med kommentarer til de enkelte punkter.

1. Vedkommende søker er (sett kryss):
- psykisk utviklingshemmet
 - har en psykisk lidelse
 - har sammensatte funksjonshemminger

Diagnose som vil ha betydning for ledsagerbehov:

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

- ja
- nei

Hvis ja, begrunn behovet:

3. Hvilke konsekvenser får det for søker dersom han/hun ikke har ledsager med seg? (må besvares!)

4. Søkers ledsagerbehov: (kryss av)
- tidsbegrenset periode
 - varig
 - behov for mer enn en ledsager

5. Min funksjon overfor søkeren er:
- primærlege
 - pårørende
 - primærkontakt
 - boveileder
 - psykiatrisk sykepleier
 - annet (spesifiser):

.....

Jeg er å treffe på følgende adresse:

.....

.....

Telefon arbeid:.....privat:.....

**DET BEKREFTES AT OPPGITTE OPPLYSNINGER ER RIKTIGE.
 DERSOM OPPLYSNINGENE VISER SEG OG VÆRE URIKTIGE ER JEG INNEFORSTÅTT MED
 AT LEDSAGERBEVISET KAN INNDRAS MED UMIDDELBAR VIRKNING.**

Birkeland, dato.....

.....

Sakkyndiges underskrift