



SUND KOMMUNE
Offentleg Servicekontor

Søknadsskjema FØLGJEBEVIS

NAMN:

F.nr.:

ADRESSE:

POSTNR:

POSTSTAD:

TELEFON (PRIV.)

TELEFON/SKULE/ARBEID:

TYPE FUNKSJONSHEMMING:

GRUNNGJEVING FOR SØKNAD OM FØLGJEBEVIS:

....., den

.....
søkjaren si underskrift

.....
ev. føresette/hjelpeverge si underskrift

Legg ved eit passbilete. Dokumentasjon frå lege e.l. kan bli etterspurd om nødvendig.

Send søknaden til : Sund kommune, Off. Servicekontor.
Postboks 23
5371 SKOGSVÅG
Merk brevet "*følgjebevis*".

Adresse:	Tlf.: 56 32 75 00	Org.nr.:	Giro:	Giro skatt:
Postboks 23	Fax.: 56 32 75 01	964 338 809	3470.09.50850	78550512458
5371 SKOGSVÅG				
