



VESTNES KOMMUNE

SERVICEKONTORET

6390 VESTNES

Telefon 71 18 40 05

E-post: postmottak@vestnes.kommune.no

Søknadsskjema

FØLGJEBEVIS

Namnet til søker _____ F.dato _____

Adresse _____ Postnr/ _____ Poststad _____

FUNKSJONSHEMMING TIL SØKJAR:

GRUNNGJEVINGA FOR SØKNADEN:

Stad _____ Dato _____
Underskrift til søker (evt. føresette)

LEGG VED NYTT PASSFOTO.

NB! I samband med saksbehandling kan det bli bede om erklæring frå lege eller anna helsepersonell.

SEND SØKNAD TIL VESTNES KOMMUNE, SERVICEKONTORET, 6390 VESTNES