

Rådhusgt. 16 , 2.etg.
Postboks 417 Lund
4604 KRISTIANSAND
Telefon: 38 07 51 50
Telefaks:38 07 51 98

SØKNADSSKJEMA

LEDSAGERBEVIS

NAVN:.....

ADRESSE:.....

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

FØDSELSDATO:.....skole/arbeid.....TLF,priv:.....

**Søkers egen vurdering av ledsagerbehov:
(Må besvares av søker)**

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** TILLEGG SOPPLYSNINGER BLIR
GITT AV HELSE/SOSIAL/OMSORGSETAT ELLER PRIMÆRLEGE.

Kristiansand , dato:.....

.....
Søkers underskrift
underskrift

.....
evt.foresattes/hjelpeverges

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

Kulturkontoret
Postboks 417 Lund
4604 Kristiansand
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 punktene.

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

Diagnose som vil ha betydning for ledsagerbehov:

2. Har søker et 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 er:(kryss av). tidsbegrenset ___1 år ___2 år ___3 år
 varig
 behov for mer enn en

ledsager,

event. hvor mange:___

5. Min funksjon overfor søkeren er: primærlege pårørende primærkontakt boveileder
 psykiatrisk sykepleier annet

(spesifiser):

Skriv tydelig:

Navn:

Adr:.....

.....

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

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

Kristiansand , dato:.....

Sakkyndiges underskrift