



LURØY
KOMMUNE

LEGEERKLÆRING – LEDSAGERBEVIS

Denne erklæringen skal fylles ut av lege.

Navn:	
Adresse:	
Fødsels- og personnummer:	

Beskriv behovet for ledsager/diagnose som har betydning for ledsagerbehov:

--

Eventuelle andre opplysninger:

--

Har søker behov for flere enn én ledsager?

Ja ☐

Nei ☐

Dato/underskrift:

--