



## LEDSAGERBEVIS - Søknadsskjema

Søkers navn: \_\_\_\_\_

Fødselsdato (11 siffer): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-postadresse: \_\_\_\_\_

Type funksjonshemming:

Bevegelsehemming

Hørselshemming

Synshemming

Psykisk Utviklingshemming

Skjult funksjonshemming (alvorlige psykiske lidelser, hjerte-/lungesykdommer, allergier, etc.)

Begrunnelse for søknad om ledsagerbevis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Det er behov for \_\_\_\_\_ ledsager(e).

**Må legges ved søknaden:**  
- Funksjonserklæring fra lege  
- Passfoto

Saksbehandlerteam gis tillatelse til å innhente ytterligere informasjon angående søker.

Saksbehandlerteam gis ikke tillatelse til å innhente ytterligere informasjon angående søker.

Dato: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Søkers underskrift

\_\_\_\_\_  
Evt. foresattes/hjelpverges underskrift

Søknaden merkes "Ledsagerbevis" og sendes til Frøya kommune, postboks 152, 7261 SISTRANDA.

### Til behandling for kommunen

Vedtak: \_\_\_\_\_

Varighet på ledsagerbeviset: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Saksbehandler: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

# Ledsagerbevis

## Retningslinjer

GJELDENE FRA 01.04.2001

### Formål

Ordningen skal være et virkemiddel for å forebygge isolasjon og derved bidra til økt livskvalitet for den funksjonshemmede. Ordningen med ledsagerbevis omfatter personer med funksjonshemming normalt av minst 2-3 års varighet. Ordningen vedtas og administreres av bostedskommunen, men er gyldig for hele landet de stedene ordningen aksepteres.

### Funksjonshemming

Med funksjonshemming forstås et misforhold mellom individets forutsetninger og miljøets og samfunnets krav til funksjon på områder som er vesentlige for etablering og opprettholdelse av selvstendighet og sosial tilværelse.

### Ledsager

Ledsager er den som til enhver tid bistår den funksjonshemmede for at denne skal kunne oppnå formålet med ordningen.

### Ledsagerbevis

Et ledsagerbevis er et dokument i form av et kort som utstedes til den funksjonshemmede. Ledsagerbeviset skal gi den funksjonshemmedes ledsager fri adgang til offentlige kultur- og fritidsarrangementer samt offentlige transportmidler som den funksjonshemmede ikke ville kunne delta i/nyttiggjøre seg uten bistand. Ledsagerbevis utstedes gratis av søkers bostedskommune. Nedre aldersgrense for søkere er normalt 8 år.

### Søknad

Den funksjonshemmede søker bostedskommunen på fastsatt skjema om tilståelse av ledsagerbevis. Søknaden skal vedlegges passfoto. Ved behov kan det innhentes uttalelse fra enten primærlege, legespesialist, offentlig godkjent helseinstitusjon eller kommunens helse- og sosialetat om den funksjonshemmedes behov for ledsager.

### Varighet

Ved utstedelse av beviset vurderer kommunen hvor lenge beviset skal være gyldig, det kan gis tidsbegrenset eller varig gyldighet. Gyldighetsdato påføres beviset.

### Gyldighet

Ledsagerbeviset gjelder for adgang til de aktiviteter, bygninger, transportmidler m.v. som aksepterer ordningen. Offentlig fastsatt symbol bør settes opp på steder som aksepterer ordningen. Ordningen er landsdekkende og kan brukes over kommune- og fylkesgrensene.

### Klage

Vedtaket om å innvilge eller avslå søknad om ledsagerbevis blir å anse som et enkeltvedtak. Dette vedtaket kan i henhold til Forvaltningslovens § 28, 2. ledd påklages til det kommunale klageorgan.

## **SØKNADSRIST: FORTLØPENDE**

Søknader behandles i saksbehandlerteam i slutten av hver måned.