



Gaular kommune

Helse- og sosialetaten
Førdevegen 15
6973 Sande

SØKNADSSKJEMA FØLGJEKORT FOR FUNKSJONSHEMMA

Ordninga skal gje auka tilgjenge til offentlege kultur- og fritidsarrangement og offentlege transportmiddel. Følgjekortet skal fungere som eit verkemiddel til å førebyggje isolasjon og dermed medverke til å gje auka livskvalitet. Ordninga omfattar personar som har ei funksjonshemming som vil vare minst 2-3 år. Nedre aldersgrense for søkjarar er 8 år.

Passfoto skal leggst ved søknaden.

Namn:		Personnummer (11 siffer)	
Adresse:		Postnr.:	Poststad:
Tlf. arbeid:	Tlf. privat:	Mobil:	E-post:
Type funksjonshemming: <input type="checkbox"/> Rørslehemma <input type="checkbox"/> Høyrselshemma <input type="checkbox"/> Funksjonshemming (t.d. alvorlege psykiske lidingar, hjarte- og lungesjukdom allergiar o.l.)		<input type="checkbox"/> Synshemming <input type="checkbox"/> Tale- og kommunikasjonsvanskar <input type="checkbox"/> Andre _____	

Avhengig av teknisk hjelpemiddel: Type _____

Kort grunningeving for søknaden (kva ved di funksjonshemming gjer at du treng følgjekort).

Eg gjev med dette Gaular kommune fullmakt til å innhente opplysningar frå følgjande instansar/kontaktpersonar ved handsaming av søknad:

Pleie- og omsorg v/ _____

Nav v/ _____

Legekontoret v/ _____

Andre skriv namn/ instans her: _____

Dersom du har anna dokumentasjon som stadfester behovet for følgjekort så legg det ved søknaden

Stad/ dato:	Underskrift søkjar:	Underskrift føresette/hjelpeverge:*
-------------	---------------------	-------------------------------------

*(Gjeld når søkjar er mindreårig eller har hjelpeverge).