



**MELDAL
KOMMUNE**
Sektor for helse-og omsorg

SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS

Navn:

Adresse:

Født dato: **Telefon:**

Begrunnet behov for ledsager:

.....

.....

.....

.....

Legg ved passfoto ved søknaden

**Søknad m/passfoto sendes til: Meldal helsetun
v/Rigmor Gjøås Jordet
Grøtaveien 2
7336 Meldal**