LAVANGEN KOMMUNE
Pleie-, Rehabilitering- og Omsorgsavdelingen

Dato: 10.09.07
Vår ref.:
Deres ref.:
Arkivkode:
Saksbeh.: Norunn Johansen
Telefon: 77176578 **Fax:** 77176574
E-post: norunn.johansen@lavangen.kommune.no

LEDSAGERBEVIS FOR FUNKSJONSHEMMEDE RETNINGSLINJER

Vedtatt i helse og omsorgsutvalget 29.08.07 sak 0021/07

1. 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.

2. 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.

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

4. 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.

5. 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.

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

7. 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.

8. Klage
Vedtak 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.

LAVANGEN KOMMUNE
Pleie- Rehabilitering og Omsorgsavdelingen

Dato: 10.09.07
Vår ref.:
Deres ref.:
Arkivkode:
Saksbeh.: Norunn Johansen
Telefon: 77176578 **Fax:** 77176574
E-post: norunn.johansen@lavangen.kommune.no

Søknadsskjema
LEDSAGERBEVIS

Søkerens navn_____

Søkerens privatadresse_____**postnr**_____**poststed**_____

Personnummer_____

Telefon privat_____**telefon arbeid/skole**_____

SØKERENS FUNKSJONSHEMMING:

BEGRUNNELSE FOR SØKNAD OM LEDSAGERBEVIS:

sted _____, **dato**_____

_____ _____
Søkerens underskrift **underskrift fra foresatte/hjelpeverge***

Legg ved 1 passfoto, samt (eventuell) uttalelse fra lege

Søknaden sendes til: Lavangen kommune V/ pleie og omsorgssjef, 9357 Tennevoll

*** gjelder når søkeren er mindreårig eller søkeren har en hjelpeverge**