

Ansökan om dispens

1/2

- ☐ Röntgenresultat (ex C-höft)
- ☐ Annan person än föraren göra LT
- ☐ Förarutbildning ☐ Anpassad ☐ Larma (gäller ej medicinskt alarmerande hundar)
- ☐ Examen ☐ Anpassad ☐ Larma (gäller ej medicinskt alarmerande hundar)
- ☐ Årsprov ☐ Ålder

Förarens uppgifter:

Namn Personnummer

Adress Telefon

Postadress E-post

Hundens uppgifter:

Namn Ras

Ålder Idnr/chipnr

Arbetsuppgift

Utbildningsstart Examen

Anledning till dispensansökan

.....

.....

.....

.....

Ort och datum

Underskrift Namnförtydligande

Bilagor:

- ☐ Intyg från läkare ☐ Personligt brev
- ☐ Intyg från veterinär ☐ Annat

Ifylld blankett skickas till SoS kansli

Datum då dispensansökan inkom till kansliet

Datum för svar till sökanden

2/2

Åtgärder:

Nedanstående fylls i av kansliet

Datum för senast godkända årsprov för ekipaget Signatur

Datum för senast underkända årsprov för ekipaget Signatur

Datum för tidigare beviljade dispenser för ekipaget

.....

..... Signatur

Styrelsens beslut

.....

..... Signatur

Uppföljning

.....

.....

..... Signatur

Examinerande instruktör informerades den Signatur