Ansökan om dispens

☐ **Förarutbildning/ Halvtidskontroll** ☐ **Examen** ☐ **Årsprov** ☐ **Annat**

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 .....

Svenska Service- o Signalhundsförbundet
org. nr. 843003-3038
www.soshund.se
kansli@soshund.se

Kansli
Varggatan 3
374 41 Karlshamn
0435-341 30

© SoS
Uppdaterat 2022-08-08/ML

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 .....

© SoS
Uppdaterat 2022-08-08/ML