

Søknadsskjema - kommunale plasser

Informasjon om bruker:

Etternavn, Fornavn:	
Personnr. (11 siffer):	
Adresse:	
Postnr./ Sted:	
Telefonnr:	
Økonomisk ytelse:	

Informasjon om innsøker:

Innsøkende virksomhet:	
Postadresse:	
Kontaktperson:	
Direktenr.:	
E-post:	

Hvilke tjenester ønskes? (Sett kryss ved ett eller flere alternativer)

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Karriereveiledning | <input type="checkbox"/> | Opplæring i basisferdigheter | <input type="checkbox"/> |
| Arbeidsutprøving | <input type="checkbox"/> | Kurs, se kurskatalogen | <input type="checkbox"/> |

Bakgrunn for og målet med bestillingen:

--

Vennligst legg ved følgende for raskere saksbehandling:

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Arbeidsevnevurdering | <input type="checkbox"/> | Sluttrapporter fra tidligere tiltak | <input type="checkbox"/> |
| Legeerklæring | <input type="checkbox"/> | CV | <input type="checkbox"/> |
| Vedtak/ aktivitetsplan fra NAV | <input type="checkbox"/> | | |

Dato:

Underskrift arbeidstaker

Underskrift arbeidsgiver