

**Viktig informasjon:** For å sikre tydelighet ber vi om at skjemaet fylles ut elektronisk. Håndskrevne skjemaer vil ikke bli behandlet.

**Informasjon om ansatt:**

<b>Etternavn</b>	
<b>Fornavn</b>	
<b>Personnummer</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-post</b>	
<b>Stillingstittel</b>	
<b>Økonomisk stønad</b> (sykepenger, AAP, o.l.)	Type stønad:
	Maksdato for sykepenger:

**Informasjon om arbeidsgiver og fakturamottaker:**

<b>Bydel/etat</b>	
<b>Postadresse</b>	
<b>HR-ansvarlig</b>	Navn:
	Tlf.
	E-post:
<b>Arbeidssted</b>	
<b>Ansvarlig leder</b>	Navn:
	Tlf.
	E-post:
<b>Fakturainformasjon</b>	Organisasjonsnr.:
	Ressursnr.:
	Fakturareferanse:

Kommunen dekker hoveddelen av kostnadene for tjenestene, men arbeidsgiver betaler en egenfinansiering på **3490 kr per måned per ansatt** som mottar tjenestene. Det er et krav om en bindingsperiode på 3 måneder med mulighet for forlengelse med en måned om gangen. For ansatte som kun deltar på kurs gjelder egne priser. Ta gjerne kontakt med oss for mer informasjon om våre tjenester og priser.

**Hvilke tjenester ønskes?** (sett av kryss ved ett eller flere alternativer)

**Individuelle tjenester:**

- Karriereveiledning
- Jobbsøk veiledning (stillingsanalyse, ferdigstille søknad/CV, Intervju forberedelser, nettverkskartlegging)
- Arbeidsevnevurdering (utføres på egen arbeidsplass)
- Arbeidsutprøving (praksis på ekstern arena)
- Støttesamtaler /coaching

**Kurs:** (påmelding bekreftes gjennom en forsamtale med kursholder)

- KiB: Kurs i belastningsmestring
- InSpirea: kreativt kurs karriere- og kompetanseutvikling
- Tankevirus: mestringskurs

**Læringsnettverket:**

- Kurs og kartlegging: lesing, skriving, regning og digitale ferdigheter

**Spesifiser behovet:**

**Situasjonen nå:**

**Hva er gjort av tidligere tilrettelegginger?**

**Hva ønskes det av Spir?**

**Vennligst legg ved følgende for raskere saksbehandling:**

- Oppfølgingsplan for sykemeldte
- Legeerklæring
- CV
- Evt. vedtak fra attføringsutvalget

**Dato og sted:**

---

Underskrift arbeidstaker

---

Underskrift arbeidsgiver