



ÅLESUND KOMMUNE

SØKNADSSKJEMA

OPPDRAG SOM STØTTEKONTAKT

Personlige opplysninger:

NAVN: _____ FØDT: _____

ADRESSE: _____

E-POST: _____ MOBIL: _____

JEG SØKER OPPDRAG SOM STØTTEKONTAKT FOR VOKSNE OVER 18 ÅR

HVORFOR SØKER DU OPPDRAG SOM STØTTEKONTAKT?

HAR DU ERFARING SOM STØTTEKONTAKT, ELLER ER DET ANDRE KONTAKTFORHOLD TIL BARN/UNGDOM/ELDRE/FUNKSJONSHEMMENDE DU ØNSKER Å VISE TIL:

NÅVÆRENDE BESKJEFTIGELSE (YRKE/STUDIE), INTERESSER, FRITIDSAKTIVITETER OL.

HVOR LENGE KAN DU BINDE DEG TIL Å VÆRE STØTTEKONTAKT? (MINIMUM 1 ÅR)

ANDRE RELEVANTE OPPLYSNINGER:

REFERANSER: _____ MOBIL: _____

_____ MOBIL: _____

STED/DATO

UNDERSKRIFT

SØKNAD SENDES TIL:

STØTTEKONTAKT TIL VOKSNE:

VH Aktivisering og velferdstjenester

Borgundvegen 43

6007 ÅLESUND