

Verdal Kommune
Johannes bruns gt 2,
7651 Verdal

REGISTRERINGSSKJEMA FOR STØTTEKONTAKTER

Omsorg og velferd avd. tiltak funksjonshemmede og eldre, rus/psykiatritj. NAV, barnevernstjenesten.

Fornavn:		Etternavn:	
Fødsels/personnr:		Alder:	
Adresse:		Postnr:	
Telefon:		E-post-adresse:	
Familie/sivilstatus:		Egne barn, Alder:	
Yrke:		Studerer v/fag:	

For hvor lenge ønsker du å være støttekontakt: (sett kryss bak)			
½ år:	<input type="checkbox"/>	1 år:	<input type="checkbox"/>
Lenger enn 1 år:	<input type="checkbox"/>		

Hvor mye tid kan du bruke :		timer pr uke
Kvelder du er ledig:		

Har du førekort?:	Ja:	<input type="checkbox"/>	Nei:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Disponerer du bil?:	Ja:	<input type="checkbox"/>	Nei:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Nåværende interesser og fritidsaktiviteter du deltar i:

Tidligere interesser og fritidsaktiviteter du har deltatt i:

Hvorfor vil du være støttekontakt

Tidligere støttekontakterfaring/evt annen relevant arbeidserfaring:

Har du engasjement til å finne kultur- og fritidstilbud der funksjonshemmede kan delta :

Aldersgruppe på de du helst ønsker å jobbe med:	
---	--

Strek under hva søknaden gjelder for (MÅ FYLLES UT):
A) Tiltak funksjonshemmede B) Eldre C) Rus og psykiatritjenesten D) Barnevernstjenesten

Verdal, dato:		Underskrift:	
---------------	--	--------------	--

Send skjemaet til: Servicekontoret, Johannes bruns gt 2, 7651 Verdal
Pr e-post: Postmottak@verdal.kommune.no