



SØKNAD OM STØTTEKONTAKTOPPDRAK

”Støttekontakten er en medarbeider som har til oppgave, gjennom samvær og aktiviteter, å bidra til å øke et annet menneskes evne til å utfolde seg, mestre ulike livssituasjoner og øke troen på seg selv.”

Navn	Fødselsnr
Adresse	Tlf. privat
Postnr/sted	Tlf. arbeid
Yrke	Hel-/deltid
Jeg disponerer bil	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Jeg har førerkort	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Annet	

Tidligere utdanning/praksis

Fritidsinteresser/hobbyer

ØNSKER Jeg kan tenke meg å jobbe:	Ja	Nei	ØNSKER Jeg kan tenke meg å jobbe med:	Ja	Nei
Dagtid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kvinne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ettermiddag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kveld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ukedager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ungdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helgedager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voksne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Eldre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Fysisk funksjonshemmede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Psykisk funksjonshemmede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JEG KAN TENKE MEG Å JOBBE :

Ca timer pr. uke

Ca timer pr. mnd

JEG KAN TENKE MEG Å VÆRE STØTTEKONTAKT FOR:

1 person

2 personer

3 personer

ANDRE OPPLYSNINGER:

EVENTUELLE SPØRSMÅL KAN RETTES TIL:

Fagkonsulent Kirsti Tessem, tlf. 98 25 34 40

Adr:

Verran kommune

Liavn. 1

7790 MALM

Sted/dato

Underskrift