|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | https://www.profilmanualen.no/filer/L_KRS_Forenklet_byvaapen_horisontal.jpg |  |

**SØKNAD OM ENGASJEMENT SOM STØTTEKONTAKT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** |    |
| **Fødselsnr:**  |  |
| **Kjønn:**  |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Telefonnummer:** | **E-postadresse:** |
| **Har du førerkort:** | **Disponerer du bil:** |
| **Språk (norsk, tegnspråk,** **tegn til tale, andre):** |  |
| **Referanser:**  |  |
| **Yrke / Utdanning:**  |  |
| **Hva gjør du nå (jobb, skole, fritid)?** |  |
| **Interesser og hobbyer du har:** |  |
| **Hvorfor søker du om å bli støttekontakt?** |  |
| **Hva vil være dine sterke sider/ressurser i arbeidet som støttekontakt?**  |  |
| **Har du erfaring fra lignende arbeid?**  |  |
| **Har du erfaring med:****Epilepsi:****Diabetes:** **Annet?:** |  |
| **Hvor lenge kan du være støttekontakt framover?**  |  |
| **Når kan du jobbe? (dagtid/kveldstid)** |  |
| **Andre kommentarer:**  |  |

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Utfylt skjema sendes:**

E-post: post.aktiv.fritid@kristiansand.kommune.no