

**SØKNAD OM ENGASJEMENT SOM STØTTEKONTAKT**

Navn:	
Adresse:	
Tlf./mob.:	E-postadresse:
Fødselsnr:	
Stilling/ Yrke:	Nasjonalitet:
Har du førerkort:	Disponerer du bil:
Referanser:	
Interesser og hobbyer du har:	
Fritidsaktiviteter du deltar på:	
Erfaring fra lignende arbeid:	
Hvorfor ønsker du å bli støttekontakt ?	

Hvor lenge kan du være støttekontakt framover?	
Hva vil være dine sterke sider / resurser være i arbeidet som støttekontakt?	
Oppgi alder på den/de du ønsker å være støttekontakt for?	
Andre ønsker vedr. personen, f. eks kjønn, funksj.hem.?	
Kan du jobbe dagtid/ kveldstid/ helger:	
Andre kommentarer:	

Dato: _____

Underskrift: _____

Utfylt skjema sendes:

DuViTo, Serviceboks 417, 4604 Kristiansand
Tlf.:38 07 95 00, fax. 38 07 95 01
E-post: post.duvito@kristiansand.kommune.no