



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