|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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