



Granvin Herad
Postboks 13
5733 Granvin



SØKNAD OM Å BLI STØTTEKONTAKT/ TRENINGSKONTAKT

Namn: _____ Fødd: _____

Adresse: _____ Tlf.: _____

Skule/arbeidsstad: _____ Mobil: _____

Kva studerer du / jobber du med: _____

Kva fritidsinteresser har du: _____

Har du røynsle frå støttekontaktforhold frå tidlegare, evt. anna røynsle frå arbeid med mennesker ? _____

Kvifor søkjer du arbeid som støttekontakt ? _____

Har du eigne ønskjer kring det å bli støttekontakt ? (alder, kjønn)

Andre opplysningar, tildømes særskilte krav til fri, ferie, eksamenspause ?

Har du sertifikat ? _____

Baksida kan evt. nyttast til utfyllande opplysningar.

Eg samtykker til at sosialtenesta kan bruka desse opplysningane til arbeidet rundt støttekontakt.

Underskrift: _____ dato: _____

Sendes: Granvin Herad, v/sosialtenesta, postboks 13, 5733 Granvin

Eller leverast til Granvin Herad v/sosialtenesta på heradshuset.