



Søknad om kvalifiseringsprogram

Navn	
Adresse	
Postnummer og sted	
Telefonnummer	
Fødselsnummer (11 siffer)	

Sivilstatus:

Enslig ☐

Samboer ☐

Gift ☐

Har du barn som du forsørger?

Ja ☐

Nei ☐

Alder på barna: _____

Boforhold:

Leier bolig ☐

Eier bolig ☐

Annet ☐

Hvilken form for inntekt har du?

Behov for tolk?

Ja ☐

Nei ☐

Ved behov for tolk, hvilket språk? _____

--

Beskriv hvorfor du ønsker å søke kvalifiseringsprogrammet:

Beskriv hva du ønsker å oppnå med kvalifiseringsprogrammet:

Har du behov for spesiell tilrettelegging (helse, lese- og skrivevansker, språk etc.)?

Samtykke:

Jeg samtykker i at opplysninger som er registrert i NAV kan brukes der det er nødvendig for det videre arbeidet med Kvalifiseringsprogrammet.

Dette kan også omfatte nødvendig dokumentasjon som innhentes (inntektsopplysninger, legeuttalelse, epikrise, behandlingsrapporter, uttalelse fra skole eller arbeidsgiver). (Kryss av dersom du samtykker)

☐

Dato: _____/_____/20____

Underskrift søker: _____

Søknadsskjema leveres til NAV Nord-Fosen.

Du kan sende skjemaet per post til:

NAV Nord-Fosen

Stordalsveien 1

7170 ÅFJORD