



Søknad om utforming og deltagelse i KVALIFISERINGSPROGRAM

Navn: _____ Født: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____ Bankkonto: _____

Familie

Sivilstatus: <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Reg.partner <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Separert/skilt <input type="checkbox"/> Enke/enkemann			
Ektefell-reg.partner-samboer (etternavn, fornavn)	Fødselsdato	Personnr.	
Barn (etternavn, fornavn)			Bor hjemme?

Beskriv hvorfor du ønsker å søke programmet:

Hva ønsker du å oppnå med kvalifiseringsprogram ?

(har du et mål og tanke om hva som skal til for å få det til)

Beskriv kort eventuelt tilretteleggingsbehov :

(eksempelvis i forhold til familiesituasjon, helse, utholdenhet m.v)

INDIVIDUELL PLAN - Deltakere i Kvalifiseringsprogram har rett til Individuell plan.

- Jeg har fått informasjon om individuell plan, men **ønsker ikke/har ikke behov** for dette
- Jeg ønsker at det blir utformet en individuell plan. Følgende andre hjelpeinstanser bør bidra

OPPLYSNINGER OM LØNN OG FOLKETRYGDYTELSE:

- Lønn. Brutto pr mnd..... hos arbeidsgiver..... Stillingstr:.....
- Dagpenger under arbeidsledighet. Brutto pr mnd.....
- Overgangstønad. Brutto pr mnd.....
- Arbeidsavklaringspenger. Brutto pr mnd.....
- Pensjon. Brutto pr mnd.....

Målgruppe for kvalifiseringsprogram er personer med vesentlig nedsatt arbeids- og inntektsevne og med ingen eller svært begrensede ytelser i folketrygden.

NB! Kvalifiseringsstønad er en skattpliktig inntekt. Ber deg snarest levere skattekort.

Dato: ____ / ____ -20____ Underskrift søker: _____