



## Søknad om utforming og deltagelse i KVALIFISERINGSPROGRAM

Navn: \_\_\_\_\_ Født: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_ Bankkonto: \_\_\_\_\_

### Familie

Sivilstatus:  Ugift  Gift  Reg.partner  Samboer  Separert/skilt  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 FOLKETRYGDYTELSER:**

- 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: \_\_\_\_\_