



REGISTRERINGSSKJEMA FOR STØTTEKONTAKTER

Personlige opplysninger:

Navn:		Fødselsnummer:	Telefonnummer, dagtid:
Adresse:	Postnr. og sted:	Bankkontonummer:	Mobiltelefon:

Disponerer bil: JA NEI Førerkort for minibuss: JA NEI

Yrke / praksis:

Interesser:

Praksis som støttekontakt:

Har støttekontaktkurs: JA NEI Har praksis som støttekontakt: JA NEI

Fortell kort om din praksis som støttekontakt:

Referanser: (Navn, adresse og telefonnummer.)

Ønsker å være støttekontakt for:

- | | | |
|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Funksjonshemmede | <input type="checkbox"/> Voksen | <input type="checkbox"/> Kvinne / jente |
| <input type="checkbox"/> Flyktninger | <input type="checkbox"/> Ungdom | <input type="checkbox"/> Mann / gutt |
| <input type="checkbox"/> Ingen prioriteringer | <input type="checkbox"/> Barn | |

Andre / spesielle ønsker (forklar):

Hvor mange timer per uke? 3 – 5 timer 5 – 10 timer over 10 timer

Villig til å legge noe av tida til helger: JA NEI

Skjemaet returneres i utfylt stand til: Gausdal kommune, 2651 Østre Gausdal email: postmottak@gausdal.kommune.no

*Informasjon om tjenesten får du ved henvendelse til Gausdal kommune, telefon 61224400
Det ligger også informasjon på kommunens internettsider: www.gausdal.kommune.no*

Alle opplysningene behandles konfidensielt i hht. Forvaltningslovens § 13.

Sted og dato:	Søkerens underskrift:
---------------	-----------------------