



Meland kommune
Postboks 79
5906 Frekhaug
Tlf. 56 17 10 00

SØKNAD OM Å BLI STØTTEKONTAKT.

For at vi skal kunne finne den rette oppgåva for deg, bed vi deg om å svara på følgjande spørsmål:

Namn:..... Fødd:

Adr: Tlf.:

Sivilstand:

Arbeid/ Yrke/ Studie: Ev. arbeidsstad:

Intersser/ hobbyar:

Tidlegare erfaring med slikt og/ eller liknande arbeid: JA: NEI:

Dersom JA,- kva for arbeid:.....

.....

.....

.....

.....

Ynskjer å vere støttekontakt for: (Set kryss)

Barnevern:

Vaksne:

Ikkje særskilde ynskjer:

Fysisk/ psykisk funksjonshemma:

Kan du ev. jobbe som støttekontakt i meir enn 1 år ? JA: NEI:

Ev. andre opplysningar:

.....

.....

.....

.....

Dato:

Underskrift: