



**RE KOMMUNE**

Virksomhet Psykisk helse og miljøarbeid

## Søknadsskjema – støttekontakt - avlaster

Fornavn, Etternavn	Adresse
Postnr, Poststed	Mobiltlf.
Fødselsnummer (11 siffer)	Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>
Mailadresse:	

### Hvilke oppdrag søker du på?

Støttekontakt <input type="checkbox"/>	Avlaster <input type="checkbox"/>
Barn/unge <input type="checkbox"/>	Voksne <input type="checkbox"/>

### Hvilke målgruppe?

Psykiatri <input type="checkbox"/>	Rus <input type="checkbox"/>
Eldre <input type="checkbox"/>	Utviklingshemmede <input type="checkbox"/>

### For søkere på avlastningsoppdrag

Er det andre personer i husstanden	Alder på eventuelle barn/ungdom
Opplysninger om husstanden (kjeledyr, ekstra soverom, etc.)	

## Utdannelse

Fullført grunnskole (Ja/Nei):	Fullført videregående (Ja/nei):
Relevant fagutdanning (spesifiser hvilken):	
Høyskole (spesifiser hvilken):	
Annen utdanning (hvilken):	

## Erfaring og kunnskaper som kan være nyttige i arbeidet

<input type="checkbox"/> Teater/Drama	<input type="checkbox"/> Friluftsliv
<input type="checkbox"/> Dans	<input type="checkbox"/> Idrett
<input type="checkbox"/> Data	<input type="checkbox"/> Kunst
<input type="checkbox"/> Film	<input type="checkbox"/> Litteratur
<input type="checkbox"/> Formingsaktiviteter	<input type="checkbox"/> Mekking
<input type="checkbox"/> Fotografering	<input type="checkbox"/> Musikk
<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Tegnspråk
Tilleggsopplysninger:	

Kort beskrivelse av målgruppe man ønsker å være en ressurs for og hvorfor du ønsker dette arbeidet.

Har du sertifikat for personbil (ja/nei)	Disponerer du bil (ja/nei)
--	----------------------------

## Referanser

Navn:	Stilling:	Telefon:

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Dette skjemaet returneres til:

Re kommune  
Virksomhet psykisk helse og miljøarbeid  
Haraldheggstadsvei 1  
3175 RAMNES