



Søknad om kvalifiseringsprogram

Navn	
Adresse	
Postnummer og sted	
Telefonnummer	
Fødselsnummer (11 siffer)	

Sivilstatus:

Enslig ☐

Samboer ☐

Gift ☐

Har du barn som du forsørger?

Ja ☐

Nei ☐

Alder på barna: _____

Boforhold:

Leier bolig ☐

Eier bolig ☐

Annet ☐

Hvilken form for inntekt har du? _____

Behov for tolk?

Ja ☐

Nei ☐

Ved behov for tolk, hvilket språk? _____

Beskriv hvorfor du ønsker å søke kvalifiseringsprogrammet:

Beskriv hva du ønsker å oppnå med kvalifiseringsprogrammet:

Har du behov for spesiell tilrettelegging (helse, lese- og skrivevansker, språk etc.)?

Samtykke:

Jeg samtykker i at opplysninger som er registrert i NAV kan brukes der det er nødvendig for det videre arbeidet med Kvalifiseringsprogrammet.

Dette kan også omfatte nødvendig dokumentasjon som innhentes (inntektsopplysninger, legeuttalelse, epikrise, behandlingsrapporter, uttalelse fra skole eller arbeidsgiver).

☐ (Kryss av dersom du samtykker)

Dato: _____/_____/20____

Underskrift søker: _____

Søknadsskjema leveres til NAV Nord-Fosen.

Du kan sende skjemaet per post til:
NAV Nord-Fosen
Stordalsveien 1
7170 ÅFJORD

Du kan også levere skjemaet hos NAV Nord-Fosen
i åpningstiden som er:
Mandag og torsdag klokken 12.00 –
14.00