



Alver kommune

For NAV

Motteke

Sakshandsamar

Søknad om deltaking i kvalifiseringsprogram

Personopplysningar

Namn:	Født:
Adresse:	
Postnr:	Sted:

Familie

Ektefelle, sambuar, reg. partner (etternamn, fornamn):		Fødsels- og personnummer:
Barnets namn:	Fødsels- og personnummer:	Bor heima?

Opplysningar om inntekt

- Lønn. Brutto per mnd..... arbeidsgivar.....stillingstørrelse.....
- Arbeidsavklaringspengar
- Overgangsstønad
- Sosialhjelp
- Anna inntekt. Type inntekt.....

Beskriv kvifor du ønsker å søke kvalifiseringsprogrammet

NAV ALVER // ARBEIDS- OG VELFERDSETATEN

Postadresse: Kvernhusaugane 2 // 5914 Isdalstø

Besøksadresse : Kvernhusaugane 2 // Isdalstø

Tel: 55 55 33 33 //

www.nav.no



Alver kommune

Kva ynskjer du å oppnå med kvalifiseringsprogrammet?

Har du trong for spesiell tilrettelegging?

NAV ALVER // ARBEIDS- OG VELFERDSETATEN

Postadresse: Kvernhusaugane 2 // 5914 Isdalstø

Besøksadresse : Kvernhusaugane 2 // Isdalstø

Tel: 55 55 33 33 //

www.nav.no



Alver kommune

Samtykke:

Eg samtykker i at opplysningar som vert registrert i NAV kan brukas i den utstrekning det er naudsynt i det vidare arbeidet med Kvalifiseringsprogrammet. Dette kan og omfatta naudsynt dokumentasjon som innhentast (inntektsopplysningar, legeuttalelse, epikrise, behandlingsrapporter, uttalelse frå skole eller arbeidsgjevar).

(Kryss av dersom du samtykkar)

Dato: ____/____-20____

Underskrift søker: _____

NAV ALVER // ARBEIDS- OG VELFERDSETATEN

Postadresse: Kvernhusaugane 2 // 5914 Isdalstø

Besøksadresse : Kvernhusaugane 2 // Isdalstø
Tel: 55 55 33 33 //

www.nav.no