

SØKNADSKJEMA

KOMMUNALT ARBEIDSTILTAK ATS	
-----------------------------	--

HVILKE ØKONOMISK YTELSE MOTTAR DU?		
Varig uføretrygd	Søkt uføretrygd	Annet

NAVN:		FØDSELSNUMMER (11 siffer):
ADRESSE:		TELEFON PRIVAT:
POSTNR:	POSTADRESSE:	TELEFON MOBIL:
E-POST:		

ØNSKET STILLINGSPROSENT	
HVILKE DAGER ØNSKER DU Å ARBEIDE DERSOM REDUSERT STILLING:	

HVILKE TYPE AVDELING ER ØNSKELIG (kan krysse av for flere alternativer)
--

Kantine / renhold	Annet	Produksjon	Logistikk	Transport

MÅL FOR INNSØKING
BESKRIV DINE INTERESSER, EGENSKAPER OG KUNNSKAP DU VIL BYGGE VIDERE PÅ.

MEDISINSK BAKGRUNN				
	GOD	MIDDELS	DÅRLIG	KOMMENTAR
SYN				
HØRSEL				
TALEEVNE				
MOBILITET				
MOTORIKK				
PSYKISKE HELSEPROBLEMER			KOMMENTAR	
1.linje tjeneste (eks rus/psyk. team)		2.linje tjeneste (eks DPS)		3.linje tjeneste (eks SIR)

NAVN PÅ RELEVANTE KONTAKTPERSONER				
Fastlege	Veileder NAV	Helse, omsorg - velferd	Læringscenteret	Annen

	Ja	Nei	Kommentar
Allergi			
Bruk av medisiner			

Har du en individuell plan:
Koordinator for individuell plan:

FØREKORT		
Ja	Nei	Evt. hvilke klasse

ANNEN TYPE INFORMASJON DET ER NYTTIG Å VITE

NÆRMESTE PÅRØRENDE / ANNEN KONTAKT PERSON	
Navn:	
Slektskap / annet forhold:	
Adresse:	Telefon privat / arbeid / mobil:
Post nr:	Post adresse:
e-post:	

KOMMENTAR

Søknaden sendes skriftlig til:
**ATS Gjøvik/ Toten AS v/ Fagleder Rune Kristiansen, Damsletta 4, 2827
Hunndalen.**

Signatur søker

Eventuelt verge

Behandling av personopplysninger:

Personopplysningene blir behandlet konfidensielt etter gjeldende lover. Opplysningene du oppgir i skjema blir ikke lagret i våre arkiv lengre enn det som er nødvendig ut fra formålet. Når opplysningene ikke lenger er nødvendige, vil de bli slettet eller gjort anonyme.