



## Søknad om kvalifiseringsprogram

Navn	
Adresse	
Postnummer og sted	
Telefonnummer	
Fødselsnummer (11 siffer)	

Sivilstatus:                      Enslig O                      Samboer O                      Gift O

Har du barn som du forsørger?      Ja O                      Nei O                      Alder: \_\_\_\_\_

Boforhold:                      Leier bolig O                      Eier bolig O                      Annet O

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 Orkland.

Du kan sende skjemaet per post til:  
NAV Orkland  
Postboks 83  
7301 Orkanger

Du kan også levere skjemaet i NAV Orkland sin  
postkasse ved publikumsmottaket på Orkland Rådhus:  
NAV Orkland  
Allfarveien 5  
7300 Orkanger