

**BRØNNØY KOMMUNE
HELSE- OG VELFERDSSENTER
Barneverntjenesten**

SØKNAD OM Å BLI STØTTEKONTAKT

Takk for din henvendelse om å bli støttekontakt.

For at vi skal finne en oppgave som kan passe for deg, ber vi deg vennligst om å svare på følgende spørsmål:

Navn: _____ født: _____

Adresse: _____ tlf.: _____

Arbeid/yrke/studie: _____

Arbeidssted/skole: _____

Sivilstand: _____ Barn: (alder): _____

Interesser/hobbyer: _____

Tidligere erfaring med lignende arbeid: _____

Har du mulighet til å binde deg for minst et år? _____

Har du førerkort /bil? _____

Hvilke ukedager har du mulighet for å jobbe? _____

Ønsker ang. brukeren (alder, kjønn): _____

Evt. andre opplysninger: _____

Dato Underskrift

Du vil bli registrert i en ressursbank ved vårt kontor og vi tar kontakt pr. telefon eller brev hvis vi finner passende oppdrag.