|  |  |
| --- | --- |
| LogoHorten_Sv | Horten kommuneEnhet for barnehabilitering |

Søknad om jobb som: Støttekontakt Avlaster

|  |
| --- |
| Navn: …………………………………………………………………………………..… Fødselsdato……………………..…………………..Adresse: …………………………………………………………………………………………………………………………….……………..Tlf.priv/mob/arb: ………………………………………………………………………………………………………………………..…………. |
| Utdanning: …………………………………………………………………………………………………………..……………………………..Relevant praksis: ………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Dagens yrke/skolesituasjon: ………………………………………………………………………………….………………………………….. |
| Hobbyer, interesser, medlem i lag/forening, egne barn(alder)m.m: …………………………………………………………………..………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………. |
| Hvilken målgruppe ønsker du å bli støttekontakt/avlaster for? ………………………………………………………………..……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………. |
| Hvorfor vil du bli støttekontakt/avlaster: ………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. |
| Referanser: ……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………. |
| Bosituasjon (for avlastere): …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. |
| Kryss av det som passer: Kan du jobbe: Dagtid? Kveld? Helg? Har du førerkort? Tilgang på bil?  |
| Dato:………………. Underskrift: ……………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Evt. Andre utfyllende opplysninger: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….. |

Send ikke med vitnemål/attester nå, du vil evt. Bli kontaktet for intervju.

Søknad sendes til: Barnehabilitering, Horten kommune, Pb 10, 3191 Horten

Skjema redigert 18.02.16