



Søknad om deltagelse i KVALIFISERINGSPROGRAMMET (KVP):

Navn: _____ Født: _____

Adresse: _____

Post nr.: _____ Sted: _____ Bankkonto: _____

Mobil nr: _____ E-post: _____

Beskriv hvorfor du søker Kvalifiseringsprogrammet (KVP):

Hva ønsker du å oppnå med kvalifiseringsprogram?

(Ditt mål og tanke om hva som skal til for å få det til).

Beskriv kort eventuelt tilretteleggingsbehov:

(f.eks.: familiesituasjon, helse, utholdenhet m.m).

INDIVIDUELL PLAN: Deltakere i Kvalifiseringsprogram har rett til Individuell plan.

- Jeg har fått informasjon om individuell plan, men **ønsker ikke/ har ikke behov** for dette
- Jeg ønsker at det blir utformet en individuell plan. Følgende andre hjelpeinstanser bør bidra:

NB! Husk å fylle ut baksiden også ☺

**FAMILIE:**

Sivilstatus: <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Reg. partner <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Separert/ skilt <input type="checkbox"/> Enke/enkemann			
Ektefell-reg.partner-samboer (etternavn, fornavn)	Fødselsdato	Personer.	
Barn (etternavn, fornavn)			Bor hjemme? JA/ NEI
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

OPPLYSNINGER OM LØNN OG FOLKETRYGDYTELSER:

- Lønn. Brutto pr mnd..... hos arbeidsgiver..... Stillingsprosent:.....
- Dagpenger under arbeidsledighet. Brutto pr mnd.....
- Overgangstønad. Brutto pr mnd.....
- Arbeidsavklaringspenger. Brutto pr mnd.....
- Sosialhjelp. Brutto pr mnd.....
- Pensjon. Brutto pr mnd.....

Målgruppe for kvalifiseringsprogram er personer med vesentlig nedsatt arbeids- og inntektsevne og med ingen eller svært begrensede ytelser i folketrygden.

SAMTYKKEERKLÆRING:

Jeg samtykker i at opplysninger som registreres i NAV kan brukes i det videre oppfølgingsarbeidet i den utstrekning det er hensiktsmessig. Dette kan også omfatte dokumentasjon som må innhentes, f.eks: legeuttalelser og spesialisterklæringer, sosialrapport, uttalelser fra skole eller arbeidsgivere m.m.

Jeg samtykker videre i at opplysninger, i den utstrekning det er nødvendig for gjennomføring av tiltak i KVP, oversendes tiltaksarrangør.

NB! Kvalifiseringsstønad er en skattepliktig inntekt.

Du må oppgi din forventede inntekt i KVP til skatteetaten ved evt. inntak i program.

Dato: ____/____-20____ Underskrift søker: _____