SANDEFJORD KOMMUNE

Søknad om kvalifiseringsprogram

Lovgrunnlag

Kvalifiseringsprogram gjelder for personer som har behov for tett og koordinert bistand for å styrke sin mulighet for deltakelse i arbeidslivet, jfr. Lov om sosiale tjenester i NAV § 29. Programmet skal inneholde arbeidsrettede tiltak og arbeidssøking og evt. andre tiltak som opplæring, opptrening, helsetiltak mv., jf. § 30. Programmet utformes i samarbeid med søker og er på full tid (37,5 timer per uke). Deltakere i Kvalifiseringsprogram har rett til individuell plan, jf. § 33.

For den tiden en person deltar i Kvalifiseringsprogram, har vedkommende rett til Kvalifiseringsstønad.

Personalia		
Etternavn:	Fornavn:	
Personnummer:		
Kontonummer:		
Adresse:	Postnr:	Sted:
Statsborgerskap:	Mann:	Kvinne:
Telefon:		
Sivilstatus:		
Antall barn:	Antall barn som bor hos deg:	
Hvilke barn forsørges av deg (skriv fødselsdatoer):		

Har du søkt Kvalifiseringsprogrammet før? Ja: Nei:

Har du deltatt i Kvalifiseringsprogrammet i andre kommuner? Ja: Nei:

Beskriv hvorfor du søker kvalifiseringsprogrammet (KVP):

Hva ønsker du å oppnå med Kvalifiseringsprogrammet?
(Ditt mål og tanke om hva som skal til for å få det til)

Beskriv kort eventuelt tilretteleggingsbehov: (F.eks. familiesituasjon, helseutfordringer)

Språk (hvis aktuelt)

Har du behov for tolk i samtale? (Eventuelt hvilket språk)

Har du deltatt på norskkurs? (Eventuelt hvor og i hvilken periode?)

Annen relevant informasjon til søknaden din:

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

Søkers underskrift:_____

Underskrifter:
Jeg bekrefter at riktige opplysninger er gitt. Jeg erkjenner at å gi uriktige opplysninger eller å holde tilbake opplysninger, kan medføre strafferettslig ansvar og at utbetalt stønad kan kreves tilbakebetalt.

Dato:_____ Sted:_____

Underskrift:_____