

## Søknad om å bli støttekontakt

Personopplysninger		
Navn:	Fødselsnummer:	
Telefon:	E-post:	
Utdanning og yrke:	Adresse:	
Familieforhold		
Sivil status:	Barn: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Alder på barn:
Varighet		
Hvor lenge ønsker du å være støttekontakt?		
Hvor mye tid kan du bruke pr. måned?	Disponerer du bil? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Har du vært støttekontakt tidligere?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Bakgrunn		
Hvilke interesser og hobbyer har du?		
Hvorfor vil du bli støttekontakt?		
Hva vil du gjøre sammen med den du er støttekontakt for?		
Hvilken gruppe mennesker vil du helst arbeide med? (kjønn, alder, funksjonshemming)		
Andre ønsker:		

Underskrift

Sted/dato:

.....

.....

