



Farsund kommune

Postboks 100  
4552 Farsund

Telefon: 38 38 20 00  
Telefaks: 38 38 20 01  
E-post: post@farsund.kommune.no

## Søknad om å bli støttekontakt

Enhet for psykisk helse, sosial og funksjonshemmede

Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Telefonnummer jobb/ privat:
Samlivspartner:	Bankkontonummer:
Barn med alder:	
Førerkort: _____ Disponerer bil: _____	
Utdannelse, yrkeserfaring, nåværende situasjon:	
Erfaring i arbeid med mennesker med funksjonsnedsettelse, rusproblemer, sosiale og/ eller psykiske problemer:	
Interesser og fritidsaktiviteter:	
En kort presentasjon av deg selv:	
Hvem ønsker du å være støttekontakt for (alder/kjønn): _____ Hvor lenge kan du binde deg for: _____ Hvor mange timer pr. uke har du mulighet til å bruke på dette: _____	
Andre forhold du synes er av betydning:	
Dato:	Underskrift

29.11.2010