

Søknad om bo - og arbeidstrening

Søker	
Søkers navn:	Fødsels- og personnummer:
Adresse:	Hjemkommune:

Innsøkende instans	
Instans:	Kontaktperson:
Adresse:	Telefonnummer og epostadresse:

Økonomi	
NAV-kontor m/kontaktperson:	Telefonnummer:
Kommune m/kontaktperson:	Telefonnummer:
Søkere må ha en minimumsfinansiering før inntak til RIBO/Vev-Al-Plast AS kan skje. Ta kontakt med RIBO for nærmere opplysninger på telefon: 75681880 eller post@ribo-att.no	

Målsetting (Bruk eget ark som vedlegg hvis nødvendig)
Beskriv målsettingen og hvilke planer som er lagt for tiden etter attføringsopplegget:

Dokumentasjon Sett kryss på det som legges ved	
<input type="checkbox"/> <u>Henvisning fra fastlege må legges ved</u>	Antall vedlegg totalt: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vitnemål/Attester/CV	
<input type="checkbox"/> _____	

Andre merknader

Jeg samtykker i at lege, NAV og arbeidsgiver gir opplysninger om min yrkeshemming, mine arbeidsforhold og eventuelle fravær. Registrering av personlige og medisinske opplysninger i bedriftens personalregister aksepteres i samsvar med tariffavtale og tillatelse av Datatilsynet, og kan brukes i den utstrekning det er nødvendig i det videre attføringsopplegget.

Underskrift		
Sted	Dato	Søkerens underskrift