**SØKNAD OM DELTAKING I INTRODUKSJONSPROGRAMMET**

1. **Opplysningar om søkjar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Fornamn* | | *Etternamn* | | *Fødselsnummer (11 siffer)* | | *Mobiltelefonnummer* | |
| *Gateadresse* | | *Postnummer* | | *Poststad* | | | |
| *Duf.nr:* | |  | | | | | |
| *Bestått norskprøve skriftleg*  NP1 NP2 NP3 | *Bestått norskprøve munnleg*  NP1 NP2 NP3 | | *Opphaldsløyve*  Ja  Nei  | *Busett i kommunen*  Ja  Nei  | *Nasjonalitet* | | *Språk* |

1. **Tidlegare utdanning/skulegang**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Skule (namn på skule)* | *Skuletype* | *Land* | *Frå år* | *Til år* |
|  | B-skule U-skule VG-Skule H/U |  |  |  |
|  | B-skule U-skule VG-Skule H/U |  |  |  |
|  | B-skule U-skule VG-Skule H/U |  |  |  |
|  | B-skule U-skule VG-Skule H/U |  |  |  |
|  | B-skule U-skule VG-Skule H/U |  |  |  |

1. **Jobb/Arbeid/Skule**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Er i jobb/arbeid*  Ja Nei | *Namn på arbeidsgivar* | *Arbeidstid frå kl* | *Arbeidstid til kl* | *Dagar på jobb/arbeid*  Man Tir Ons Tor Fre |
| *Er elev ved Vaksenopplæringa*  Ja Nei | *Namn på lærar* | *Gruppe/klasse* | | |

1. **Bakgrunn for søknaden**

|  |
| --- |
| Nybusett i kommunen Flytting frå ein anna kommune Kva kommune: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Deltatt tidlegare i introduksjonsprogrammet Ja Nei Periode:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Familiesameining Familiesameint med: Namn: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Duf.nr: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Annet: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \*Skriv gjerne utfyllande om behova på baksida av arket |
|  |

1. **Grunngjeving**

|  |
| --- |
| *Ein kort grunngjeving på kvifor du søkjer om deltaking i introduksjonsprogrammet* |

1. **Dato og underskrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Stad* | *Dato* | *Underskrift* |

Send søknad til: **Kvinnherad kommune ved NAV Integrering, postboks 93, 5480 HUSNES**