



## REGISTRERINGSKJEMA FOR STØTTEKONTAKT

### Personelege opplysningar

Namn: \_\_\_\_\_ F.dato: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tlf.nr privat: \_\_\_\_\_ Tlf. nr arbeid: \_\_\_\_\_

Yrke/ arbeidsstad: \_\_\_\_\_

Sivilstand: \_\_\_\_\_

Partner sitt namn, f.dato og yrke: \_\_\_\_\_

Barn (kjønn, alder): \_\_\_\_\_

### Andre opplysningar:

Disponerer du bil? \_\_\_\_\_

Tidsperspektiv (kor lenge kan du binde deg? 12 månadar er minimumstid):  
\_\_\_\_\_

Kor mykje tid kan du disponere kvar veke? \_\_\_\_\_

Fritidsinteresser/ hobbyar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tidlegare erfaringar frå liknande arbeid: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kvifor ynskjer du å bli støttekontakt? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eigne erfaringar kring støttkontaktforholdet ( alder, kjønn, behov, event type funksjonshemming o.l): \_\_\_\_\_

---

---

---

Andre relevante opplysningar ( t.d vore støttkontakt andre stadar, eventulle opphald i oppdraget grunna eksamen, studier o.l): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Referansar:

---

---

---

Stad/ dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_