Registreringsskjema for støttekontakt

**Registrering**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn: | Fødselsnr. | Adresse: |
| Sivilstand: | Barn(alder): | Yrke/Studie: |
| Telefon nr. | Tlf. arbeid: | Arbeidssted: |

|  |
| --- |
| Interesser/ Hobby |
|  |

|  |
| --- |
| Tidligere erfaring med liknende arbeid |
|  |

Har du mulighet til å binde deg minst 1 år?

* Ja
* Nei

|  |
| --- |
| Eventuelt andre opplysninger |
|  |

Tusen takk for interessen. Vi vil ta kontakt for nærmere avtale. Du kan også ringe kommunen ved eventuelle spørsmål eller for å melde din interesse. Søknaden sendes/leveres til kommunen via [eDialog](https://rost.kommune.no/edialog/category1078.html) eller til adressen nedenfor: