



NAV Nordre Land
Postboks 53, 2882 Dokka
Tlf.: 55 55 33 33



SØKNAD OM Kvalifiseringsprogram

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Telefon:
Kommune:	F./pers.nr:
E-post:	Har du gyldig arbeidstillatelse? <input type="checkbox"/>
Antall barn under 18 år:	Har du en Individuell plan (IP)?

Har du vært deltager på Kvalifiseringsprogrammet tidligere og i så fall, når, hvor lenge og i hvilken kommune?

Hvorfor søker du Kvalifiseringsprogrammet?

Samtykkeerklæring:

Jeg gir tillatelse til at opplysninger som er relevante og nødvendige for min deltagelse i kvalifiseringsprogrammet blir innhentet. Dette kan omfatte registrerte opplysninger i NAV sitt data system, inntektsopplysninger, legeuttalelse, sosialrapport og uttalelse fra skole og/eller arbeidsgiver. Innhenting av opplysninger er en del av kartlegging og informasjonsutveksling i den hensikt å bistå meg med å utarbeide en handlingsplan, samt gi involverte parter mulighet til å følge meg opp i forhold til tiltak beskrevet i handlingsplanen.

Jeg er informert om hva opplysningene skal brukes til, og hvem som får tilgang til dem. Samtykket kan trekkes tilbake. Dersom ikke annet avtales, varer det til jeg går ut av kvalifiseringsprogrammet. Dersom økonomi eller andre forhold endrer som påvirker vilkårene for Kvalifiseringsprogrammet, plikter jeg å opplyse NAV om dette.

Jeg gir samtykke som nevnt over, og søker om deltagelse i kvalifiseringsprogrammet. Samtykket er avgitt frivillig.

Dato: _____ Underskrift: _____