



Søknad om deltakelse i Jobbsjansen

1. Personopplysninger

Navn:	
Fødsels- og personnummer:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-post:	
Statsborgerskap/ nasjonalitet:	
Morsmål:	

2. Familiesituasjon

Sivilstand:

☐ Gift/samboer ☐ Enslig ☐ Enslig forsørger

Antall barn: _____ Barnas alder (f.eks. 3 år, 6 år, 12 år): _____

3. Arbeidsforhold og oppfølging fra NAV

Nåværende situasjon:

☐ Arbeidsledig ☐ Deltidsjobb ☐ Full jobb ☐ Under utdanning

☐ Annet (spesifiser her): _____

Har du oppfølging fra NAV? ☐ Ja ☐ Nei

Mottar du stønad fra NAV? ☐ Ja ☐ Nei

Har du tidligere arbeidserfaring? ☐ Ja ☐ Nei



Hvis ja, beskriv kort:

4. Norskferdigheter og utdanning

Har du deltatt i introduksjonsprogrammet? ☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, hvilken måned og år fullførte du: _____

Har du gjennomført norskopplæring? ☐ Ja ☐ Nei

Hvilket språknivå har du i norsk?

☐ Under A1 ☐ A1-A2 ☐ A2-B1 ☐ B1-B2 ☐ Over B2

Hva er din høyeste fullførte utdanning?

☐ Ingen ☐ Grunnskole ☐ Videregående

☐ Fagbrev ☐ Høyskole/universitet

I hvilket land er utdanningen tatt: _____

Er utdanningen godkjent i Norge? ☐ Ja ☐ Nei ☐ Vet ikke

5. Mål og ønsker

Hvilken type arbeid er du interessert i?

Fortell om din motivasjon for å delta i Jobbsjansen:



6. Praktiske forhold

Har du tilgang til transport? ☐ Ja ☐ Nei

Har du behov for tilrettelegging? ☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, beskriv kort:

7. Samtykke

Jeg bekrefter at opplysningene i søknaden er riktige.

Jeg samtykker til at Midt-Telemark kommune kan bruke disse opplysningene, samt innhente opplysninger fra NAV for å behandle min søknad om deltakelse i Jobbsjansen.

Dato: _____ Signatur: _____

Søknaden sendes til **Midt-Telemark kommune, SKI, Postboks 83, 3833 Bø i Telemark**. Søknaden kan også leveres i servicetorget på **SKI Læringssenteret (Gullbringvegen 32)** eller **NAV Midt-Telemark og Nome (Folkestadvegen 21)**.

Kommunens vurdering (fylles ut av kommunen)

Dato for mottatt søknad: _____

Kartleggingssamtale gjennomført: ☐ Ja ☐ Nei

Søker vurderes å være i målgruppen: ☐ Ja ☐ Nei

Begrunnelse:

☐ Innvilget ☐ Avslått

Dato: _____ Saksbehandler: _____