



Ansökan till Arbetsmarknadsenheten Grästorps kommun



Mina personuppgifter:

Förnamn:..... Efternamn:.....

Personnummer:.....

Adress:..... Postadress:.....

Telefon:..... Mobiltelefon:.....

E-post:.....

Uppgifter om min handläggare:

Namn:.....

Adress:..... Postadress:.....

Telefon:..... Mobiltelefon:.....

E-post:.....

Myndighet/motsvarande:.....

PERSONUPPGIFTER OCH BAKGRUNDSINFORMATION

Familjesituation/Barn/Barnomsorg:.....

.....
.....

Nuvarande försörjning/Försörjning under eventuell insats åtgärd:.....

.....
.....

Tidigare livserfarenhet/genomförda arbetsmarknadsinsatser:.....

.....
.....

Utbildningsbakgrund/kompetens:.....

.....
.....

Fritidsintressen:.....

.....
.....

Beskriv din hälsa (fysisk och psykisk):.....

.....
.....

Eventuell diagnos/tidigare utredningar:

.....

Alkohol/Droger/Mediciner:.....

.....

Eventuella tidigare rehabiliteringsinsatser?

.....

.....

SYFTE MED ANSÖKAN/FRÅGESTÄLLNINGAR

Vad är din och din handläggares syfte med denna ansökan?

.....

.....

Vilka är dina förväntningar av att delta i en arbetslivsinriktad rehabilitering eller annat?

.....

Vilken/vilka frågeställningar har du och din handläggare/behandlare till Arbetsmarknadsenheten Grästorps kommun?

.....

.....

Övrigt som du/ni vill lägga till denna ansökan?.....

.....

.....

Jag samtycker till att denna ansökan överlämnas till Arbetsmarknadsenheten i Grästorp:

Datum:..... Underskrift:.....

Namnförtydligande:.....

Handläggare:

Datum:..... Underskrift:.....

Namnförtydligande:.....