



INTRESSEANMÄLAN FÖR DELTAGANDE I VÄRNA:S PROJEKTVERKSAMHET

Intresseanmälan gäller:

Namn:	
Personnummer:	
Kontaktuppgifter (telefon/mail/postadress):	

Bakgrund (t.ex tidigare deltagande i insatser, hälsoutredning):

--

Nuläge samt eventuella pågående kontakter med myndigheter/instanser:

--

Bedömning av behov/Vilken typ av stöd behövs för att personen ska närma sig arbetsmarknaden?:

--

Eventuell övrig information som är viktig att känna till:

--



Anmälan ifylles gemensamt av ansvarig handläggare och deltagare

Underskrift ansvarig handläggare:

Underskrift deltagare:

Namnförtydligande deltagare:

Ort och datum:

Inremitterande handläggare

Namn:

Yrkestitel:

Myndighet/Verksamhet:

Adress:

Telefon:

Mail:

Intresseanmälan skickas tillsammans med undertecknad blankett för samtycke och godkännande av registrering av personuppgifter i SUS till:

Samordningsförbundet VärNa

Hesselmans torg 5

131 54 Nacka