

Søknadsskjema - Varig Tilrettelagt Arbeid - VTA

Søknadsskjemaet er fylt ut i samarbeid med NAV

Personopplysninger		
Navn:		Fødselsnummer:
Adresse:	Telefon:	E-post:
Postnummer/sted:	Telefax:	Kontaktperson:

Spørsmål

Ytelser

Mottar du for tiden attføringspenger, uførepensjon eller andre økonomiske ytelser? I tilfelle hva?

Arbeidssituasjon

Beskriv kort hva du eventuelt trenger hjelp til i en arbeidssituasjon:

Funksjonshemming

Har du fysisk funksjonshemming slik at arbeidsplassen bør legge spesielt til rette?

Eventuelt hva kan gjøres og hvilke hjelpemidler vil det være behov for?

Bistand

Hvis du har behov for bistand fra ergoterapeut eller annen spesialist, skriv om det her:

Omvisning

Har du besøkt vår bedrift, eventuelt fått omvisning?

Kontakt

Hvis ja, hvem har du vært i kontakt med, og har du gjort deg opp en mening om hvilken avdeling/arbeidsoppgaver du kunne tenke deg å arbeide med?

Underskrift

Skjemaet fylles ut og sendes til

NAV Holmestrand

Sted:

Dato:

Underskrift søker

Underskrift saksbehandler NAV: