



Intresseanmälan för arbetsmarknadsinsatser

Intresseanmälan fylls i av dig tillsammans med din handläggare. Läs igenom den här texten tillsammans innan ni börjar fylla i formuläret.

Arbetsmarknadsinsatserna på Kinda lärcentrum vänder sig till personer som står utanför arbetsmarknaden och har behov av olika arbetsförberedande aktiviteter. Målet är att du ska närma dig egen försörjning och öka din självständighet.

Insatserna utgår från vilka behov du har. Det kan bland annat innebära kartläggning av dina erfarenheter och kunskaper, hjälp med kontakter med andra myndigheter och verksamheter, praktik eller arbetsträning samt stöd i vanor och rutiner i vardagen.

För att delta i våra aktiviteter behöver du vara beredd att skapa nya erfarenheter, prova på att förändra din aktivitetsnivå och delta i mindre, sociala sammanhang.

Om du blir antagen till arbetsmarknadsinsatser så blir du kallad till ett möte. Om vi har en väntelista eller om du inte blir antagen så kommer din handläggare att informera dig om detta. Handläggare skickar intresseanmälan via post (adress nedan)/internpost till Kinda lärcentrum. Märk kuvert med "Intresseanmälan arbetsmarknadsinsatser".

Fyll i alla fält nedan

Datum: _____

Personuppgifter*

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress		Postnummer ort
Telefon		E-post

Jag önskar helst bli kontaktad via: Telefon SMS E-post Brev

Jag önskar att ni i första hand kontaktar: Anhörig God man Boendestöd

Annan:

Jag samtycker till att personal på Kinda lärcentrum och min handläggare, samt personal som anges i intresseanmälan kan utbyta information som är relevant för min intresseanmälan. Gäller max i tre månader eller tills intresseanmälan är färdigbehandlad.

*Kinda kommun behandlar personuppgifter om dig enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Informationen lagras och behandlas av ansvarig nämnd. Du kan läsa mer om kommunens behandling av personuppgifter på www.kinda.se/kommunens behandling av personuppgifter.

Kontakter hos myndigheter, handläggare, vårdgivare

Vilka kontakter har du? (T.ex. Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, psykiatri, vårdcentral, familjeteam boendestöd, personligt ombud).

Skriv gärna namnet på dina kontakter:

Är du inskriven på arbetsförmedlingen ja nej

Hur får du din försörjning?

Vad behöver du för att bli mer redo för arbete eller studier?

Vilka eventuella hinder eller utmaningar har du för att kunna komma till oss på Kinda lärcentrum?

Har du körkort? ja nej

Har du behov av tolk?

ja nej språk:

Tidigare anställningar, aktiviteter och insatser

Har du haft någon anställning tidigare?

nej

ja år: _____ arbetsplats: _____

arbetsuppgifter:

Vilka aktiviteter/insatser har du haft det senaste året? (t.ex. utbildning, arbetsmarknadsinsatser, praktik, behandling, boendestöd, samtalsstöd)

Framtid

Vilket/vilka mål har du och din handläggare med att delta i Kinda lärcentrums verksamhet? Skriv gärna delmål och långsiktiga mål.

Information från handläggare

Annan relevant information (t.ex. planering för Af/Fk, deltagande i program/insats, tidigare insatser – ange tidsperioder; eventuell annat tillägg om målsättningar).

.....
Ort

.....
Datum (ååmmdd)

.....
Underskrift sökande

.....
Namnförtydligande sökande

.....
Underskrift handläggare

.....
Namnförtydligande handläggare

.....
Myndighet / Organisation

.....
Telefonnummer handläggare

.....
E-post handläggare