



FOLLDAL KOMMUNE

2580 Folldal

Tlf. 62491000

E-post: postmottak@folldal.kommune.no

SØKNAD OM FRITIDSKONTAKT

Navn:	Adresse:
Fødselsnummer (11 siffer):	Telefon:
Nærmeste kontaktperson; navn, telefon:	Mobil:

Bakgrunn for ønske om fritidskontakt:

Hva slags mål ser du for deg med ordningen med fritidskontakt? (Kryss av for et eller flere alternativer)

- Delta i sosiale aktiviteter
- Bryte ensomhet/isolasjon
- Utvide sosialt nettverk
- Trene på sosiale ferdigheter
- Annet, beskriv nedenfor

Beskriv nærmere avkrysninger:

Hvordan tror du ditt fritidskontakttilbud best vil foregå for at du skal oppnå målet? (Beskriv hvorfor)

I Gruppe

Individuelt

Navn på fagperson som kan kontaktes for å gi utfyllende opplysninger om ditt hjelpebehov:

Ditt ønske om antall timer pr. uke:	Hvilke ukedager?	I hvor lang tid tror du at du trenger fritidskontakt før målet er nådd?
-------------------------------------	------------------	---

Har du spesielle ønsker om hvem som skal være din fritidskontakt? Hvis ja, hvorfor? Oppgi ønsket fritidskontakts navn, adresse og tlf. nummer.	Ja	Nei
--	----	-----

Underskrift. Som også bekrefter at jeg gir HRO Folldal Kommune fullmakt til å innhente de opplysningene som anses som relevante for behandling av søknaden.

Sted, dato:	Søkers underskrift:
-------------	---------------------