

Ansökan skickas till den aktivitet som önskas. Det är viktigt att den sökande tillhör rätt målgrupp. Personal i sökt aktivitet kan komma att kontakta berörd myndighet för informationsutbyte. Information om aktiviteter, kontaktuppgifter och målgruppsbeskrivningar finns på www.sjusam.se

Namn: _____ Personnummer: _____

Telefon: _____ Kvinna Man

Adress: _____

E-postadress: _____

Önskar delta i:

Aktiv kraft

SPACE utlandspraktik

PULS

Gröna vägen framåt

Studiesteget

Insatsen ska leda till (beskriv mål med deltagandet):

Försörjning eller annat stöd är aktuellt/pågående hos::

Försäkringskassan

Hälsa & sjukvård

Arbetsförmedlingen

Kommunen

Finns det något som aktivitetens personal behöver veta (beskriv om något kan påverka deltagandet):

Om sökande får stöd med ansökan:

Handläggare: _____ Telefonnummer: _____

E-post adress: _____

SJUHÄRADS SAMORDNINGSFÖRBUND

Kommunerna Bollebygd | Borås | Herrljunga | Mark | Svenljunga | Tranemo | Ulricehamn | Vårgårda och