



## SØKNAD OM ARBEID VED EMPO

**TV- AVDELING**

**PRODUKSJONSAVDELING**

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

F.nr. \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_

Utdanning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Praksis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Andre kvalifikasjoner:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Andre arbeidsmarkedstiltak:** \_\_\_\_\_

**Opplæringstilbud pr. idag:** \_\_\_\_\_

**Sertifikat for bil?** \_\_\_\_\_

**Interesser:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hvorfor ønsker du arbeid i Empo?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Type stønad, uføretrygd/attføring?** \_\_\_\_\_

**Mottar du noe hjelp fra kommunen eller andre? (hjemmehjelp, støttekontakt .....?)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Har du fysiske eller psykiske problemer som kan virke inn på arbeidet ditt? Medisiner?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hvordan kommer du deg til/fra jobb?** \_\_\_\_\_

**Når kan du evt. begynne å arbeide?** \_\_\_\_\_

**Nærmeste pårørende:** \_\_\_\_\_

**Andre kontaktpersoner:** \_\_\_\_\_

**Tilleggsopplysninger?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Jeg godkjenner at legeerklæring og annen nødvendig dokumentasjon kan oversendes  
NAV**

.....

**Sted, dato Søkerens underskrift**

.....

**Sted, dato Kontaktpersons underskrift**

**Søknad sendes ditt lokale NAV kontor som registrerer søknaden og sender den videre til  
Empo AS.**

**Søkere fra Ski sender søknaden til: NAV Ski, Postboks 373, Idrettsveien 18, 1401 SKI**