



Navn: _____

Fødselsdato (6 siffer): _____ Mobilnr.: _____

*Dette skjema er et **tillegg** til søknad om plass på Stangnes Bokollektiv. Skjema må være utfyllt og skal ligge ved den søknad som leveres Avdeling for koordinering og tildeling. Søknad om plass på Stangnes Bokollektiv vil ikke bli vurdert dersom dette skjema ikke er utfyllt og lagt ved den originale søknad om kommunale helse- og omsorgstjenester.*

Fortell litt om hva som gjør at du søker rehabiliteringsopphold på Stangnes Bokollektiv

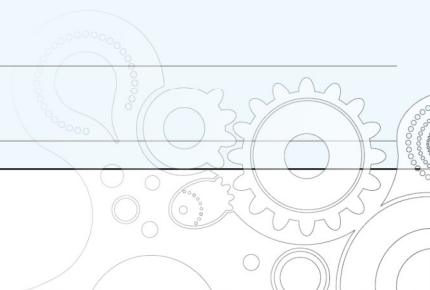
Hvordan har du forsøkt å løse problemene dine tidligere? Har noe vært nyttig?

Hos oss ønskes det at du jobber mot, og finner, målsettinger som er viktig for *deg*

- Hvilke mål kunne du tenke deg å jobbe med hos oss, dersom du får plass?
- Hva ønsker du å oppnå ved å være hos oss?



Hva er dine interesser i hverdagen?



Dato:

Signatur: