



STJØRDAL KOMMUNE

Journalstempel:

Postadresse: Stjørdal kommune, PB 133, 7501 Stjørdal

Besøksadresse: Kjøpmannsgata 9, STJØRDAL

Tlf: 74 83 35 00

SØKNAD OM Å BLI STØTTEFAMILIE

PERSONALIA			
Navn:		Navn:	
Personnummer:	Telefon:	Personnummer:	Telefon:
Yrke:	Arbeidssted:	Yrke:	Arbeidssted:
Har du førerkort?	Disponerer du bil?	Har du førerkort?	Disponerer du bil?
Ja: Nei:	Ja: Nei:	Ja: Nei:	Ja: Nei:

OPPLYSNINGER	
Gateadresse:	
Postnummer / Sted:	
Bolig (type, størrelse, beliggenhet):	
Egne barn (navn, alder):	
Husdyr:	
Fritidsinteresser:	

TIDLIGERE ERFARINGER MED BARN	
Ønske (barnas alder, kjønn):	

BEGRUNNELSE – Hvorfor ønsker du/dere å bli besøkshjem

Sted: _____ Dato: _____

Underskrift: _____