

Søknadsskjema

MEDARBEIDER MED BRUKERERFARING

SØKNADSSKJEMA FOR OPPTAK TIL MB-PROGRAMMET 2020/21 kull 15

Søknadsfrist: 16.april 2020

Søknadsskjema, sammen med CV, gjelder som grunnlag for utvelgelse til intervju og videre opptak.

1. OPPLYSNINGER OM SØKER

Navn:

Fødselsdato (6 siffer):

Adresse:

Postnr.:

Poststed:

Telefon / mobil:

E-post:

2. INNTEKT / TRYGDEYTELSER

Arbeid:

Uføretrygd, i hvilken grad? Arbeidsavklaringspenger (fra når):

3. SAKSBEHANDLER I NAV

Navn:

Bydel / kommune:

Telefon:

E-post:

Har du en handlingsplan / aktivitetsplan? Ja Nei

Er din Nav saksbehandler informert om at du søker MB? Ja Nei

Tidligere tiltak i NAV:

4. BEHANDLERKONTAKT

Oppgi referanse fra behandler / kontaktperson i psykisk helsevern / rusbehandling.

Navn:

Telefon:

Stilling:

5. SKOLEGANG / YRKESUTDANNING / TIDLIGERE ARBEIDSERFARING

Utdanning, kurs, sertifikater, fagutdanning: Nevn kort og legg ved CV.

6. EVENTUELLE FORHOLD TIL RETTSAPPARAT SOM KAN VÆRE TIL HINDER FOR JOBB

Rulleblad:

HELSE

7. HVORDAN VIL DU BESKRIVE DIN FYSISKE OG PSYKISKE HELSE I DAG?

8. HAR DU EN DIAGNOSE(R) – HVILKE?

9. HVILKE BEHANDLINGSERFARING HAR DU FRA PSYKISK HELSEVERN / RUSBEHANDLING (HVOR – NÅR)?

Dersom du har vært innlagt, når var siste gang?

10. Dersom du har vært/er rusavhengig, når ruset du deg sist?

11. HVA BETYR AVKLART FOR DEG? OG HVA HAR VÆRT / ER VIKTIG I DIN TILFRISKNINGSPROSESS?

MB-programmet ser på mestrings- og tilfriskningserfaringer fra psykisk sykdom / avhengighet som en ressurs

og kvalifikasjon, og at det er viktig å ha et avklart forhold til dette.

12. HVORDAN TROR DU AT DU KAN BRUKE DINE MESTRINGS- OG TILFRISKNINGSERFARINGER SOM EN RESSURS I FORHOLD TIL BRUKERE OG PERSONALE PÅ ET ARBEIDSSTED INNEN PSYKISK HELSEVERN / RUSOMSORG?

13. HVILKE FRITIDSINTERESSER HAR DU?

14. MB-PROGRAMMET ER LAGT OPP PÅ DELTID med 50%: 3 DAGER I UKEN, cirka 18–20 TIMER. HVA TENKER DU OM DIN ARBEIDSKAPASITET I FORHOLD TIL DETTE?

15. HVA TENKER DU SKAL TIL FOR AT DU kan KOMME I arbeid?

16. HVOR FIKK DU KJENNSKAP TIL MB-PROGRAMMET OG HVA FIKK DEG TIL Å SØKE?

17. ER DET NOE ANNET DU ØNSKER Å LEGGE TIL?

Sted, dato

Søkers underskrift

Søknaden sendes til:

ALF as v/ MB-programmet
Klaus Hanssens vei 22
5053 Bergen
Tlf. 55 54 11 50

Om du ikke har mulighet til å skrive dette ut, send en håndskrevet søknad.