

## Søknad om opphold ved Lundevann Krise- og Omsorgssenter

<i>Etternavn:</i>		<i>Fornavn:</i>	
<i>Adresse:</i>		<i>Evt. C/O:</i>	
<i>Postnr:</i>			
<i>Telefon dag:</i>		<i>Telefon kveld:</i>	

• **Sivilstand:**

- a)       Gift       Skilt (år:\_\_\_\_)       Enslig       Samboer  
 Annet:\_\_\_\_\_       Barn    Alder:\_\_\_\_\_

- b)       Ønskelig å ha med barn       Behov for barnehageplass  
 Behov for skoleplass

- c)       I arbeid       Sykemeldt       Arb.ledig       Annet:\_\_\_\_\_

• **Boforhold:**

- Leilighet       Bor hos foreldre       Venner       Uten fast bopel  
 Evangeliesenteret       Hospits       Annet:\_\_\_\_\_

• **Hvorfor ønsker du å søke til Lundevann:**

\_\_\_\_\_

- Legger ved eget skriv

• **Kort beskrivelse av nåværende situasjon:**

a) Familieforhold:\_\_\_\_\_

b) Sosialt:\_\_\_\_\_

c) Utdannelse/Sysselsetting:\_\_\_\_\_

• **Forhold til rusmidler/medisiner:**

**Bruker** (hva slag:)

---

Foreskrevet av lege  Ja  Nei

**Misbruk** ( rusmidler  piller/medisiner) Antall år: \_\_\_\_\_

• **Gjennomført/påbegynt tidligere tilbud/behandling**

Nei  Ja Hvor og når: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **Din bakgrunn når det gjelder**

**Skole/Utdannelse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Arbeidspraksis:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hobby:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **Har du noen menighetstilknøytning**

Nei  Ja Hvilken: \_\_\_\_\_

Deltar i følgende aktiviteter : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **Andre problemområder jeg sliter med/ikke takler:**

- Senvirkninger av incest/overgrep
- Røyk
- Angst
- Kjønnssidentitet
- Familierelasjoner
- Annet: \_\_\_\_\_

• **Har du problemer/handikap som krever spesielle hjelpemidler/medisiner**

Nei  Ja Hvilke: \_\_\_\_\_

- Navn på personer som kan være din referanse

	Tlf.
	Tlf.
	Tlf.

- Hvordan skal du finansiere oppholdet

Egen finansiert    Søke om støtte    Kommunal garanti

<i>Garanti kommune:</i>	<i>Sosialsenter:</i>
<i>Saksbehandler:</i>	<i>Telefon:</i>

- Hvilken målsetting har du for oppholdet ved Lundevann Krise- og omsorgssenter:

---



---



---

- Ønsker du å ta kurs/videreutdanning i løpet av oppholdet ved senteret, evt. hvilke?

---



---



---

- Framtidsplaner

---



---



---

- Hva vil du si om ditt gudsforhold

---



---

- Andre opplysninger du mener kan være viktig for søknaden (legg gjerne med egne skriv, anbefalinger, referanser eller annet)

---



---

Sted / Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_