



Journalnr: \_\_\_\_\_

Mottatt dato: \_\_\_\_\_

**Inntak til:**

VTA (varig tilrettelagt arbeid)	APS (arbeidspraksis i skjermet virksomhet)	VTAO (varig tilrettelagt arbeid i ordinær bedrift)

**Fylles ut av NAV:**

Bedrift/tiltaksarrangør:	Aktuell avdeling/oppgaver:
Innsøkende/henvisning fra NAV:	Dato/saksbehandler:
Livsoppholdsytelse ved oppstart i tiltaket:	Stillingsprosent ved redusert arbeidstid:

**Fylles ut av søker (evt. i samarbeid med Nav)**

Søkers navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Telefonnr:

Hva er ditt yrkesønske/målet for din aktivitetsplan?

Hvilke interesser, egenskaper og kunnskaper vil du bygge videre på i arbeidslivet?

Hva slags helseproblemer har du?

Er det andre årsaker enn helseproblemer som gjør det vanskelig for deg å skaffe eller beholde arbeid?

Hvordan arter problemene dine seg i hverdagen?

Må du ta spesielle hensyn i en arbeidssituasjon:

**For personer med fremmedspråklig bakgrunn – vurdering av språkferdigheter**

Norsk muntlig: _____ Bra _____ Middels _____ Dårlig	Norsk skriftlig: _____ Bra _____ Middels _____ Dårlig
Statsborgerskap:	Botid i Norge:
Norskopplæring, antall timer:	Hvis språkttest, testnavn og resultat:

\_\_\_\_\_  
Dato, søkers underskrift

\_\_\_\_\_  
Dato, underskrift saksbehandler Nav