



SULA KOMMUNE

SØKNAD OM DELTAKELSE I SULA KOMMUNE SITT INTRODUKSJONSPROGRAM.

NAVN:			
DUF.NR.:		PERS.NR.:	

SØKNAD:

Jeg søker herved om deltaking i Sula kommune sitt introduksjonsprogram.

FULLMAKT:

Sula kommune/NAV får herved fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger i arbeidet med å integrere meg og mi familie (barn under 18 år) i det norske samfunn.

Alle offentlig tilsette har taushetsplikt.

Aktuell situasjon

ERKLÆRING:

Jeg erklærer at søknaden er korrekt utfylt etter beste evner. Jeg er kjent med at å gi uriktige opplysninger eller å holde tilbake opplysninger, kan medføre strafferettslig ansvar og at introduksjonsstønad kan kreves tilbakebetalt. Jeg forplikter meg til å melde frå til NAV om alle endringar vedrørende inntekter og arbeidssituasjon uten unødig opphold.

Dato _____

Søkerens underskrift _____