



Frivillig verksamhet

Intresseanmälan

Sökande*

Namn	Organisationsnr/Personnr
Adress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	Telefon kvällstid
E-post	Mobiltelefon

Erfarenheter av frivillig verksamhet

<input type="checkbox"/> Ingen tidigare erfarenhet	
<input type="checkbox"/> Pågående uppdrag:	Ange uppdrag
<input type="checkbox"/> Tidigare uppdrag	Ange uppdrag
Berätta om varför du vill engagera dig inom frivillig verksamheten	

Berätta om dina arbetslivserfarenheter

Utbildning
Nuvarande arbete
Tidigare

Berätta om dina intressen och förmågor

Intressen och hobbies
Förmågor / talanger
Språk

* Personuppgifterna kommer att behandlas i Lerums Kommuns datasystem. Mer information finns på hemsidan www.lerum.se/personuppgifter

Hur ofta kan du tänka dig att ha ett uppdrag

<input type="checkbox"/> 1-2 gånger per vecka <input type="checkbox"/> 1-2 gånger per månad <input type="checkbox"/> Flexibelt
Övrigt

Referensperson*

Namn	Telefon dagtid
Yrke/sysselsättning	Telefonkvällstid
Din relation till referenten	Mobiltelefon

Blanketten sänds till

Lerums kommun
Stöd och omsorg
Barbro Ringhage
443 80 LERUM