



Lærebedriftens søknad

Rapporten gjelder (sett x)	<input type="checkbox"/>	Lærling med spesielle behov
	<input type="checkbox"/>	Lærekandidat med spesielle behov
	<input type="checkbox"/>	Lærling/lærekandidat med kort botid i landet og svake ferdigheter i norsk

Bedriften/opplæringskontorets navn:

Adresse:

Telefon:

E-post:

Kontaktperson i bedriften hvor
arbeidsavtalen er skrevet:

Navn på lærling/lærekandidat:

Fødselsnr:

Lærefag:

Læretid:

Fra:

Til:

Opplysninger om hva det søkes om:

Ekstra personellressurs:

Antall timer per uke til ekstra oppfølging
(minimum 1 - maksimum 7 timer per uke):

Timer:

Antall uker (maksimum 47 uker per år) :

Uker:

Søknadsperiode

Søknadsperiode (maksimum ett år) : Fra:

Til:

Dersom bedriften/lærlingen mottar stønad fra andre etater, må dette spesifiseres her (for eksempel fra NAV):

Sted:

Dato:

Underskrift: