

# Innsøkningskjema til kommunal plass ved Albatrossen Ettervernssenter



Sendes til: Albatrossen Ettervernssenter, Damsgårdsveien 131, 5160 Laksevåg

Navn:		
Adresse:	Postnr.:	Poststed:
Født:		
Telefonnummer:	Mobilnummer:	
Sosialkontor:	Konsulent:	Tlf:
NAV stat:	Saksbehandler:	Tlf:

Motivasjon:
-------------

Godkjenner innhenting av sosialrapport: Ja:      Sign.:

Ønsker følgende tilbud:

- Dataundervisning/Datakortet
- Arbeidspraksis
- Medisinutlevering/Urinprøver
- Metadon
- Subutex/Suboxone
- Annet

Fylles ut av Albatrossen:

Motivasjon/anbefaling:
------------------------

Fylles ut av leder Inntaksteam:

Søknad innvilget/avslått:	Planlagt oppstartsdato:	Dato/Underskrift
---------------------------	-------------------------	------------------