

HVILKE AKTIVITET / TRENING ØNSKES DET Å BRUKE TRENINGSKONTAKTEN
TIL:

HVOR MANGE GANGER PR.UKE, OG PÅ HVILKE DAG/DAGER ØNSKER DU
TRENINGSKONTAKT:
ØNSKES DU DAG ELLER KVELDSTID:

ØNSKER VEDR. TRENINGSKONTAKTEN:(Kjønn, alder, interesse og lignende)

FORSLAG TIL TRENINGSKONTAKT:(Ikke familie)

NAVN: _____ ADRESSE: _____

TLF: _____

**Jeg gir med dette fullmakt til at nødvendige opplysninger i forbindelse med behandling
av denne søknad kan innhentes av saksbehandler.**

Dato: _____

Søkers underskrift.

*Søknaden sendes:
Vestre Toten kommune,
Kultur og Fritid,
v/Björg Madsen
P.b. 84
2831 Raufoss*



Vestre Toten kommune

Kultur og fritidsavdelingen

SØKNAD OM TRENINGSKONTAKT.

Treningskontakt er en ordning for å få flere i fysisk aktivitet, spesielt rettet mot de målgrupper hvor det er nødvendig med en tettere oppfølging.

KRITERIER FOR TILDELING:

- Brukerne må benytte seg av tildelte timer i form av fysisk aktivitet.
- Treningskontakt innvilges der det trengs hjelp og støtte til gjennomføring av selve aktiviteten.
- Treningskontakt innvilges som hovedregel ikke til personer under 8 år, da denne gruppen sjelden har et selvstendig treningstilbud, uavhengig av foresatte.
- Beboere på institusjoner med heldøgnsbemanning prioriteres som hovedregel ikke ved fordeling av treningskontakt.
- Personer med 1:1-bemanning, innvilges som hovedregel ikke treningskontakt.
- Vedtak skrives for 3 mnd. av gangen, med mulighet av fornyelse.

SØKERS NAVN: _____

ADRESSE: _____

FØDSELSNUMMER: (11 sifre) _____ TLF: _____

BEHOV: (Hva er grunnen til at det søkes om treningskontakt)

MÅL/HENSIKT MED Å HA TRENINGSKONTAKT:
