

Att vara stödperson inom Raseborg

Jag är intresserad av stödpersonsuppdrag

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Ålder: _____

Yrke: _____

Jag har tidigare erfarenheter av och/eller kontakter till personer med:

Utvecklingsstörning

Synskada

Psykiskt handikapp

Hörselskada

Fysiskt handikapp

Sociala kontaktsvårigheter

Jag önskar träffa den stödbehövande:

1 gång/vecka

2 gånger/månad

1 gång/månad

Lämpligaste tidpunkten för att träffas är:

Endast under dagen

Endast under kvällen

Endast under veckosluten

Ingen skillnad för mig

Jag kan tänka mig att förbinda mig till stödpersonsuppdraget under en period:

½ - 1 år

1 år - 2 år

över 2 år

Tillsammans med den stödbehövande önskar jag göra följande:



Andra önskemål eller övrigt som bör beaktas:

Ort _____ **Datum** _____

Sänd din intresseanmälan till:

Raseborgs stad/Handikappservice

Raseborgsvägen 37, Torpet

10650 EKENÄS

e-post: handikappheten@raseborg.fi

socialhandledare: 019-289 2228, 019-289 2237, 019-289 2279