Til Bykle kommune

flyktningetjenesten

**Søknad om forlengelse av Introduksjonsprogrammet for flykninger i Bykle kommune**

Jeg, (navn)………………………………………………………., personnr. ………………………………….søker om å få forlenget mitt introduksjonsprogram i Bykle kommune.

Dato for innvilget start på introduksjonsprogram………………………….

Dato for slutt på introduksjonsprogram………………………………………..

Jeg er kjent med at programmet er på fulltid, 37,5 timer per uke, mandag til fredag, og minimum vil

bestå av språktilbud og arbeidsrettet tiltak. Programmet kan forlenges med maksimum 6 måneder.

**Introduksjonsprogrammet kan bare forlenges hvis det er grunn til å forvente at deltageren vil oppnå sitt sluttmål med en forlengelse. Deltakerens sluttmål er overgang til lønnet arbeid.**

Forklar hvorfor du ønsker å forlenge programmet:

Ditt sluttmål er overgang til lønnet arbeid. Hvordan vil du arbeide for å få deg fast jobb hvis du får forlenget ditt introduksjonsprogram?

Forklar hva du trenger å jobbe med for å nå målet om arbeid (styrke norskkunnskaper, arbeidspraksis, søke jobber, flytte for å få jobb, annet) og hvordan du vil jobbe med dette:

Bruk begge sider av arket om du må ha mer plass.

Sted…………………………. Dato……………………………. Sign…………………………………………………..