**Søknad om tilskudd til kompetansehevende tiltak - sosiale tjenester i Nav-kontoret 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nav kontor: |  |
| Kontaktperson: |  |
| E-post: |  |
| Telefon/mobil: |  |
| Kommunens organisasjonsnummer: |  |
| Evt. tilskudd utbetales til kontonummer: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hva søkes det om midler til: | Beregnet totalkostnad: | Søknadssum: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Se neste side)

|  |
| --- |
| Kortfattet beskrivelse av de ulike tiltakene det søkes midler til: |
|  |

……………………. ………………………………………………………

Dato Signatur Nav leder