

# Søknad om ressursperson til vår organisasjon

Navn på organisasjon og avdeling/ enhet som ønsker ressursperson

\_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

E-post og telefon \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Navn på organisasjon og avdeling/ enhet som vi ønsker ressursperson fra

\_\_\_\_\_

Ønsket kompetanse/ konkret ressursperson \_\_\_\_\_

Ønske om datoer for å ta imot ressursperson

Alternativ 1: \_\_\_\_\_ Alternativ 2: \_\_\_\_\_ Alternativ 3: \_\_\_\_\_

Bakgrunn for søknad, beskrivelse av hensikt og mål

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sted og dato

Kontaktpersons signatur

## Fylles ut av leder

Anbefaler og støtter søknaden  Ja

Leders navn \_\_\_\_\_

E-post og telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sted og dato

Leders signatur

*Signert søknad skannes og sendes som vedlegg i e-post til organisasjonen som en ønsker ressursperson fra.*

- 1) Til Helse Fonna: [post@helse-fonna.no](mailto:post@helse-fonna.no)
- 2) Til kommunene (fra Helse Fonna): se [kontaktinformasjon kommuner](#) for informasjon om e-postadresse til postmottak i kommune og kontaktinformasjon fastleger
- 3) Til kommunene (fra andre kommuner og HSH): se kommunens nettside for informasjon