

Diarienummer

Intresseanmälan av platser för arbetsträning och förstärkt arbetsträning

- Arbetsträning
- Förstärkt arbetsträning

Högst antal deltagare vid ett och samma tillfälle

Arbetsförmedlingen garanterar inte att platserna kommer att tas i anspråk.

Anordnare

Om anordnaren är en ideell förening bifoga stadgar, uppgift om styrelse, firmatecknare och årsmötesprotokoll.

Namn		Organisationsnummer
Utdelningsadress		Besöksadress (om annan än utdelningsadress)
Postnummer	Postort	Telefonnummer
E-postadress		
Huvudsaklig verksamhet		Antal anställda
Kollektivavtalspart inom den bransch där anordnaren har sin verksamhet		
Verksamhetsansvarig		Den verksamhetsansvariges telefonnummer
Den verksamhetsansvariges e-postadress		

Beskriv kortfattat verksamheten och arbetsuppgifter

Beskriv exempel på arbetsuppgifter inom verksamheten

Beskriv verksamhetens arbetsuppgifter

Arbetsplats och lokaler där arbetsträningen bedrivs

Beskriv var lokalerna är belägna och närheten till allmänna kommunikationer

Beskriv tillgång till utrymmen för personlig hygien, vila, lunchutrymme och möjlighet att värma mat

Beskriv tillgänglighet för deltagare med funktionsnedsättning

Anordnare underskrift

Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	