



## Vuxenutbildningen

### Ansökan

Fyll i ansökan ock skicka den till:  
Markaryds kommun  
Arbetsmarknads- och integrationsförvaltningen  
Box 74, 285 22 Markaryd

<b>1. Personuppgifter</b>		Personnummer (ÅÅÅÅ-MM-DD-NNNN)
Förnamn		Efternamn
Gatuadress		Postadress
Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Annat		Telefon

### 2. Personlig bakgrund

Datum för uppehållstillstånd-år, månad	Sätt kryss <input type="checkbox"/> invandrare <input type="checkbox"/> Flykting <input type="checkbox"/>
Modersmål Hemlandet	Övriga språk

### 3. Etablering via Arbetsförmedlingen

Har du ett etableringsprogram? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Handläggare på Arbetsförmedlingen
---	-----------------------------------

### 4. Handläggare på Markaryds kommun

Har du en handläggare? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Handläggare på Markaryds kommun
---	---------------------------------

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) sökandens underskrift

.....

