

Offentliga organisationer

Ansökan för överenskommelse om anordnande av tidiga insatser för asylsökande med flera

Ifyllt formulär med bilagor skickas till länsstyrelsen i det län där verksamheten bedrivs.

Uppgifter om anordnaren

Organisation: Klicka eller tryck här för att ange organisation.

Organisationsnummer: Klicka eller tryck här för att ange organisationsnummer.

Postadress: Klicka eller tryck här för att ange postadress.

Kontaktperson (namn, titel, e-post, telefon): Klicka eller tryck här för att ange namn, titel, e-post, telefon

Webbplats: Klicka eller tryck här för att ange webbadress.

Firmatecknare: Klicka eller tryck här för att ange firmatecknare.

Uppgifter om verksamheten

Insatsen/insatserna i verksamheten som rör tidiga insatser för asylsökande med flera enligt §2 i förordning (2016:1363) ska syfta till att främja kunskaper i/om:

Svenska

Svenska samhället och/eller den svenska arbetsmarknaden

Hälsa

Namn på insatsen: Klicka eller tryck här för att ange namn på insatsen

Kort beskrivning av insatsen: Klicka eller tryck här för att beskriva insatsen

Verksamhetsort/orter/kommun: Klicka eller tryck här för att ange verksamhetsort/orter/kommun

Tidsperiod: Klicka eller tryck här för att ange tidsperiod

Adress där verksamheten äger rum: Klicka eller tryck här för att ange adress

**Underskrift behörig företrädare**

…………………………………………………….

Klicka eller tryck här för namnförtydligande och titel