



FREMMØTESKJEMA TILTAK

Måned: _____

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Tiltak: _____

Antall dager i tiltaket pr. uke: _____

Uke nr.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Signatur NAV

Skriv MØTT eller IKKE MØTT på den aktuelle dagen!!!

Kommentar:

Deltakers underskrift	Tiltaksansvarlig underskrift

Du er selv ansvarlig for at skjemaet er utfyllt og signert av tiltaksansvarlig, samt levere det til NAV Strand.