

Vedlegg 2 til samarbeidsavtale med Bergen kommune om krisesentertilbud

Oversikt over kommunens kontaktpersoner

Kommune _____

Kontaktperson for kontrakten

Navn	
Stilling	
Telefon direktenummer	

Kontaktpersoner for funksjoner som er nødvendige for tjenesteleveranser

Hovedkontaktpersonen må ha god oversikt over organiseringen i kommunen og hvem som kan kontaktes ved behov for dialog med andre tjenester enn de opplistet nedenfor.

Dersom person er ansvarlig for flere tjenester så fyll inn samme for alle.

Hovedkontaktperson for samarbeidet

Navn	
Stilling	
Tjenestested	
Telefon direktenummer	

Kontaktpersoner ved NAV sosialtjeneste

a) (primær kontaktperson)

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

b) (ved fravær av førstnevnte)

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson ved boligkontor (enhet i kommunen som disponerer kommunale boliger)

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson ved barneverntjeneste

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson ved flyktningetjeneste

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson ved helse- og omsorgstjeneste

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson ved helsestasjon

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson ved skole

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson ved barnehage

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Kontaktperson

Navn på enheten _____

Navn	
Stilling	
Direkte telefonnummer	

Oversikten er utfylt av

Navn:	
Stilling:	
Dato:	

Ved endringer av kontaktpersoner må nytt skjema fylles ut og sendes til Krisesenteret i epost: krisesenteret.bergen@bergen.kommune.no