

## 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](mailto:krisesenteret.bergen@bergen.kommune.no)