



Faste medlemmer av rådet

**Deres dato:**

**Vår dato:** 24.04.2014

**Saksbehandler:** Kjersti Tøien

**Deres ref:**

**Vår ref:** 14/183-5 Oppgis ved svar. K1-

**Avdeling:** Informasjonsavdelingen

## MØTEINNKALLING

<b>Utvalg:</b>	Råd for funksjonshemmede
<b>Møtedato:</b>	30.04.14
<b>Møtetid:</b>	17.00
<b>Møtested:</b>	Rådhuskantina
<b>Innkalles:</b>	Faste medlemmer av utvalget

Forfall meldes til Kjersti Tøien på 41 45 77 36

## SAKSLISTE

- 10/14 Godkjenning innkalling/referat
- 11/14 Rehabiliteringsplanen v/Hilde Tørring Enoksen
- 12/14 Fiskebrygga – toalettforhold
- 13/14 Forespørsel til kommunen vedr. varig tilrettelagt arbeid
- 13/14 Innspill fra organisasjonene
- 14/14 Eventuelt

Vel møtt!

Kjersti Tøien  
utvalgssekretær