

Familjevården/Stödtjänster  
Vörågatan 46  
65100 Vasa

e-post:  
[stodbarn@ovph.fi](mailto:stodbarn@ovph.fi)

Inkommit:

### Information om de som vill bli stödfamilj

	VUXEN	VUXEN
Personnummer		
Efternamn (tid. efternamn)		
Förnamn		
Adress		
Postnummer		
Yrke		
Arbetsplats		
Tel. hem/jobb		
E-post		
Hemkommun		
Civilstånd/Gift sedan. Tidigare äktenskap, tidigare samboförhållande		
Modersmål		
Församling/ magistraten		

### BARN:

Efternamn	Förman	Personnummer	Bor hemma / borta
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Vem annan bor i hemmet:

---

Husdjur:

---

Tilläggsinformation:

---

## BOENDE

höghus

radhus

parhus

egnahemshus

Antal rum och kvadrater:

---

## VÄLMÅENDE

	Bra	Dåligt	Sjukdomar
Vuxen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vuxen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Familjens alkoholvanor:

---

---

Åtal/straff:

---

---

## MOTIVET TILL ATT NI VILL BLI STÖDFAMILJ:

---

---

---

## FAMILJENS ÖNSKEMÅL OM BARNET

Stödbarn

Kön: flicka  pojke  Ålder: \_\_\_\_\_ år

## VAD ÄR DET VIKTIGASTE NI KAN GE BARNET:

---

---

---

---

---

Har ni sökt ett barn via någon annan kommun/organisation:

---

---

*Den undertecknade ger sitt godkännande till granskning av barnskyddsregistret ang. egen familj.*

---

Tid och plats

---

Den ansökandes underskrift

---

Den ansökandes underskrift

---

Kontaktuppgifter:

Jakobstads SVL

Handledare Amanda Bäckman tfn 040 8051524

[amanda.backman@ovph.fi](mailto:amanda.backman@ovph.fi)

Övriga Österbotten och Jakobstads barnskydd

Handledare Monica Nyman tfn 040 1447494

[monica.nyman@ovph.fi](mailto:monica.nyman@ovph.fi)