

Barnskyddet / familjevården
Vörågatan 46
65101 Vasa

Ankommit:

Information om de som vill bli stödfamilj

	MAN	KVINNA
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:

Tilläggs information:

BOENDE

	Ägande bostad	Hyses bostad	Bostadsrättslägenhet
höghus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
radhus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
parhus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
egnahemshus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antal rum och kvadrater:

UTBILDNING OCH JOBB

Man	Kvinna
Utbildning/Yrke: _____	Utbildning/Yrke: _____
Arbetar du för tillfället? _____	Arbetar du för tillfället? _____
Arbetsplats: _____	Arbetsplats: _____
Annat: _____	Annat: _____

VÄLMÅENDE

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

Kan ni ta emot ett barn med särskilda behov:

Vilken kapacitet har ni att ta emot barnet: (säng och andra praktiska saker, hur snabbt?)

FAMILJENS FOSTRINGSPRINCIPER

HUR SER NI PÅ SAMARBETET MED (myndigheter, stödtjänster, biologiska föräldrar)

Vill ni ha ett barn annanstans ifrån :

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

Tid och Plats

Den ansökandes underskrift

Den ansökandes underskrift

Kontaktuppgifter:

Socialarbetare Camilla Helsing-Isaksson	puh. (06) 325 2318, 0401681568	Familjevård /stödfamiljer/ PRIDE-utbildning
Socialhandledare Mikaela Forsberg	tel. 040 1940425	Stödfamiljer/ familjevård
Sosiaaliohjaaja Essi Peurala	puh. 040 6897756	Tukiperheasiat/lyhytaikainen perhehoito
Sosiaaliohjaaja Tea Pettersson	puh. 040 6897852	Tukiperheasiat/lyhytaikainen perhehoito