

# Lomake tukihenkilöksi haluavalle

## Tietoa hakijasta

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero

Kotikunta

Puhelinnumero

Sähköposti

Mahdollisuus auton käyttöön

Siviilisäätö

Äidinkieli

Muut kielitaidot

Uskonto/elämäkatsomus

## Koulutus ja työ

Koulutus

Työskenteletkö tällä hetkellä?

Tämänhetkinen työ-  
/opiskelupaikka

## Hyvinvointi

Miten kuvailisit terveydentilaasi  
Sairaudet?

Suhtautuminen päihteisiin:

# Lomake tukihenkilöksi haluavalle

## Toiveet tehtävään liittyen

Kerro mielenkiinnonkohteistasi:

---

---

---

Kerro miksi haluat toimia tukihenkilönä:

---

---

---

Onko aikaisempaa kokemusta tukihenkilötoiminnasta?

---

---

---

Minkä ikäisiä lapsia/nuoria haluat tukea?

---

---

---

Voitko ajatella tukevasi sisaruksia?

---

---

---

Voitko tukea lasta joilla on erityisiä piirteitä?

---

---

---

Kuinka paljon aikaa sinulla on mahdollisuus antaa tähän tehtävään? esim. tuntia/vko

---

---

---

Miten pitkäksi aikaa ajattelisit voivasi sitoutua tehtävään?

---

---

---

## Lomake tukihenkilöksi haluavalle

Oletko valmis yhteistyöhön \_\_\_\_\_

sosiaaliviranomaisten/ \_\_\_\_\_

huoltajien kanssa? \_\_\_\_\_

Toivomuksia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*HUOM! Hakija antaa oikeus tarkistaa rikosrekisteriotetta.*

Palautus: [tukilapset@ovph.fi](mailto:tukilapset@ovph.fi)

Päiväys:

Yhteystiedot:

Pohjanmaan hyvinvointialue

Tukisuhdeohjaajat puh.040 1447494 tai 040 8051524

Sähköposti: [etunimi.sukunimi@ovph.fi](mailto:etunimi.sukunimi@ovph.fi)