Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Blankett för uppgifter om familjen

Familjevård

Vi/jag ansöker om att bli:

☐ fosterfamilj

☐ stödfamilj

☐ krisfamilj

Basuppgifter

Namn:

Personbeteckning:

Yrke:

Utbildning:

Arbetsplats:

Befolkningsregistret (orten där man är skriven), församling eller trossamfund:

Boendekommun (densamma för båda):

Från och med:

Namn:

Personbeteckning:

Yrke:

Utbildning:

Arbetsplats:

Befolkningsregistret (orten där man är skriven), församling eller trossamfund:

Boendekommun (densamma för båda):

Från och med:

Adress, postanstalt samt e-postadress (samma adress för båda):

Annan eventuell adress:

Telefonnumren som jag/vi nås på bäst:

Tiden då jag/vi nås bäst

Civilstånd:

☐ äktenskap

☐ samboförhållande

☐ änka/änkling

☐ ogift

☐ ensamstående förälder, från och med:

Tidigare äktenskap/samboförhållanden (åren de ingåtts, åren för separation):

Tidigare äktenskap/samboförhållanden (åren de ingåtts, åren för separation):

Barn

Namnen på de egna barnen (också barnen från tidigare samboförhållanden eller äktenskap), födelsedatum och berätta om de bor hemma:

Övriga personer som bor i familjen

Skriv namnen på övriga personer som bor i familjen, deras födelsedatum, placeringskommunen och eventuellt släktskapsförhållande.

Boende

☐ ägarbostad

☐ hyreslägenhet

☐ egnahemshus

☐ höghus

☐ radhus

Bostadsytan, (m^2):

Antalet rum:

Rummet som reserverats för barnet som ska placeras:

☐ Gård med odlingar

☐ Gård med kreatur

☐ Annat, vad:

Ytterligare upplysningar, bland annat om eventuella husdjur:

Familjemedlemmarnas hälsotillstånd

Familjemedlemmarnas kroniska sjukdomar och/eller sjukdomar som kräver behandling:

Den ekonomiska situationen

Familjens inkomster €/månad:

Löneinkomster:

Övriga inkomster:

Betydande förmögenhet:

Skulder:

Bostadsskulder:

Övriga skulder:

Ytterligare upplysningar (eventuell konkurs, skuldsanering, behov av utkomststöd, eller dylikt, redogörs vid behov för på en bilaga):

Miljö-förhållanden vid familje-hemmet:

Utbildnings- och studiemöjligheter (grundskola/specialundervisning/yrkesskola/gymnasier/övriga studiemöjligheter):

Hälso-, sjukvårds- och socialtjänster (till exempel familjerådgivning, mentalvårdsbyrå, specialistläkartjänster):

Förbindelser:

Familjevårds-barnet

Vi vill ta för familjevård:

☐ ett barn

☐ två barn

☐ flera barn

☐ en pojke

☐ en flicka

☐ könet spelar ingen roll

☐ syskon

☐ ett friskt barn

☐ också ett barn som behöver särskild omsorg

☐ inga särskilda önskemål

Vi önskar att barnet eller den unga är:

☐ 0–1 år

☐ 1–2 år

☐ 3–6 år

☐ 7–12 år

☐ 13–17 år

Varför vill vi ha ett barn för familjevård:

Är någon emot det att det kommer ett barn i familjen. Vem och varför:

Familjevårdarutbildning

Villighet att delta i utbildning och arbetshandledning för familjevårdare:

Ytterligare upplysningar

till exempel tidigare familjevårdarträning osv.:

Utlåtande av hemkommunen

Ett utlåtande krävs av hemkommunen om personerna som sökt om plats i förhandsträning samt deras familjemedlemmar när det gäller deras hälsotillstånd, boendeförhållanden, ekonomiska situation, bruk av rusmedel osv. Kravet på utlåtande baserar sig på följande lagar: Lagen om klientens ställning och rättig-heter inom socialvården (812/2000: 12 §, 6 §, 20 §) och familjevårdarlagen (312/1992, 317/2011).

☐ Jag ger mitt samtycke till att ett utlåtande begärs av min hemkommun om de ovannämnda ärendena förknippat med förhandsträning inom barnskydd.

Underskrifter

Vi intygar att de uppgifter vi lämnat ovan är sanningsenliga och vi förbinder oss till att meddela om uppgifterna ändras. Vi ger vårt samtycke till att familjevården vid Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite begär de uppgifter den behöver av socialmyndigheterna i min boendekommun samt av eventuella tidigare placerande kommuner och dokumenterar uppgifterna om vår familj i de register den upprätthåller.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Blanketten slutar här.