



Mellersta Österbottens social- och
hälsovårdssamkommun

ANSÖKAN

Ansökan om stödfamilj/stödperson

Jag söker stödfamilj Jag söker stödperson

Klientuppgifter

Barnets namn	
Personbeteckning	
Adress	
Hemort	
Telefon	

Mammans namn	
Personbeteckning	
Civilstånd	
Adress	
Hemort	
Telefon/hem	
Telefon/arbete	
E-postadress	
Arbetsplats	

Faderns namn	
Personbeteckning	
Civilstånd	
Adress	
Hemort	
Telefon/hem	
Telefon/arbete	
E-postadress	
Arbetsplats	

Barnets vårdnads- havare		Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ensamförsörjare <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--	--

Barnets syskon (födelseår, bor barnet i samma hushåll)

Andra personer som bor i samma hushåll (namn, födelseår, relation till familjen)

Bakgrundsinformation om barnet (karaktärsdrag, egenskaper m.m.)	
Barnets hobbyer och intressen	
Sådant som man speciellt borde ta hänsyn till i fråga om barnet (allergier, sängvätning, sjukdomar, mediciner)	
Bakgrundsinformation om familjens situation (relationen mellan föräldrarna, familjens nätverk, arbete, kriser m.m.)	
Behov av stödperson/stödfamilj (varför behövs stödperson/stödfamilj, vad bekymrar familjen)	
Vad önskar ni av stödpersonen/stödfamiljen (barn i familjen, husdjur m.m.)	
Hur ofta önskar ni ha kontakt med stödpersonen/stödfamiljen (gång/månad)	Hur lång tid önskar ni att mötena varar
Socialarbetaren som ansvarar för barnets ärenden	

Uppgifterna på denna blankett används av socialarbetare i Mellersta Österbottens social- och hälsovårdskommun samt personer som ansvarar för stödpersons- och stödfamiljsverksamheten. Uppgifterna registreras i registret över frivilliga/klientregistret.

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande