



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Lastensuojelun perhehoidon vapaiden toteuttajan hakemus

Henkilötiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Seurakunta/väestörekisteri:

Puhelin, työ:

Puhelin, koti:

Sähköpostiosoite:

Koulutus:

Ammatti:

Työpaikka:

Nimi:

Henkilötunnus:

Seurakunta/väestörekisteri:

Puhelin, työ:

Puhelin, koti:

Sähköpostiosoite:

Koulutus:

Ammatti:

Työpaikka:

Kotiosoite:

Siviilisääty: naimisissa naimaton avoliitossa eronnut leski

Avio-/avoliitto solmittu vuonna:

Mahdolliset aiemmat avioliitot (solmimis- ja erovuosi):

Perheen lapset (nimet ja syntymävuodet):

Muut perheessä asuvat henkilöt (nimet ja syntymävuodet ja suhde perheeseen):

Muuta tietoa perheestä, esim. lemmikkieläimet, sairaudet, vanhempien vuorotyö, jne.:

Asuminen

Asumismuoto: omistusasunto vuokra-asunto omakotitalo rivitalo kerrostalo

Asunnon pinta-ala, m²: Huoneluku: +keittiö Sauna: kyllä ei

Kylpyhuone: kyllä ei Onko lapselle oma huone: kyllä ei

Perhehoidon vapaiden toteuttajana toimiminen

Motiivit ryhtyä perhehoidon vapaiden toteuttajaksi:

Pihapiirin leikki- ja toimintamahdollisuudet:

Harrastusmahdollisuudet:

Suhtautuminen lapsen mahdollisiin erityistarpeisiin (kehitysvammaisuus ym. diagnoosit):

Aikaisempi kokemus vieraan lapsen hoidosta:

Toimitteko tällä hetkellä sijaisperheenä/tukiperheenä/tukihenkilönä: kyllä ei

Jos kyllä, minkä tahon kanssa olet tehnyt sopimuksen:

Oletteko käyneet tukihenkilö- tukiperhe- tai PRIDE-koulutuksen: kyllä ei

Jos kyllä, kenen järjestämä koulutus oli ja ajankohta:

Toivomukset kontaktien tiheydestä, esim. vki/kk

Voitko/voitteko osallistua lapsen kuljetukseen haku- ja paluutilanteissa: kyllä ei

Sosiaali- ja terveystalveluiden saatavuus:

Esteettömyys tehtävään

Annamme luvan, että perhehoidosta vastaava sosiaalityöntekijä saa pyytää kotikuntamme sosiaalityötoimesta toimeentulotukea, päihde- ja mielenterveyspalveluja ja lastensuojeluasiakkuutta koskevat esteettömyystiedot: kyllä ei

Tämän lomakkeen sisältämiä tietoja käyttävät Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten sosiaalityöntekijät sekä perhehoidosta vastaavat työntekijät. Lomakkeen tiedot kirjataan asiakastietojärjestelmän vapaaehtoisresurssirekisteriin.

Sitoudun vaitiolovelvollisuuden mukaisesti pitämään tuettavan lapsen ja tämän perheen sekä perhehoitajan tilanteesta saamiani tietoja itselläni ja keskustella niistä vain asiasta vastaavan sosiaalityöntekijän ja perhehoidosta vastaavan henkilön kanssa.

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys