



Skickas till:
Omsorgsförvaltningen
Familjehemssekreterare
Box 23
774 21 AVESTA

OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Intresseanmälan kontaktperson

Personuppgifter

Förnamn

Personnummer

Efternamn

Mobilnummer

Utdelningsadress (gata, box)

Postnummer

Postort

E-postadress

Uppgifter om mig själv

Har du haft uppdrag som kontaktperson tidigare?

☐ Ja

☐ Nej

Om Ja, beskriv ditt uppdrag

Berätta och motivera varför du vill bli kontaktperson?

Berätta kort din livssituation (familj, sysselsättning, intressen m.m)

Om uppdraget

Hur mycket tid kan du avsätta för ett uppdrag som kontaktperson?

- ☐ En gång varannan vecka
- ☐ En gång i veckan
- ☐ Två gånger i veckan
- ☐ Fler än två gånger i veckan

Vilken typ av kontaktpersonsuppdrag har du tänkt dig?

Du måste välja minst 1 alternativ.

- ☐ LSS (människor med olika typer av funktionsvariationer)
- ☐ Barn 0-12 år
- ☐ Ungdomar 13-21 år
- ☐ Vuxna

Samtycke gällande inhämtning av uppgifter

Härmed lämnar jag mitt medgivande till Socialtjänsten i Avesta Kommun att med anledning av mitt intresse att bli kontaktperson inhämta uppgifter ur/från:

- Socialregistret i den/de kommuner jag varit folkbokförd i de senaste fem åren.
- Rikspolisstyrelsen; belastningsregistret enl. 11 § första stycket 8 BRF samt misstankeregistret enligt 4 § 10 MRF
- Försäkringskassan
- Kronofogdemyndigheten

Jag är införstådd med att Socialtjänsten inhämtar dessa registerutdrag årligen så länge jag har ett pågående uppdrag som kontaktperson hos Socialtjänsten i Avesta.

Ort	Datum
Personnummer	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Postadress:

Omsorgsförvaltningen, Familjehemssekreterare, Box 23, 774 21 Avesta