



Skickas till:
Omsorgsförvaltningen
Familjehemssekreterare
Box 23
774 21 Avesta

OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Intresseanmälan kontaktfamilj

Personuppgifter vuxen 1	
Förnamn	Personnummer
Efternamn	Mobilnummer
Utdelningsadress (gata, box)	
Postnummer	Postort
E-postadress	
Personuppgifter vuxen 2	
Förnamn	Personnummer
Efternamn	Mobilnummer
E-postadress	
Hemmavarande barn	
För- och efternamn	Ålder

Husdjur

Har du/ni husdjur?

Ja

Nej

Om ja, ange antal och typ av djur.

Uppgifter om dig/er

Har du/ni haft uppdrag som kontaktfamilj tidigare?

Ja

Nej

Om Ja, beskriv ditt/ert uppdrag

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

Berätta och motivera varför du/ni vill bli kontaktfamilj?

Beskriv ditt/ert hem (villa/lägenhet, antal rum, avstånd till skola/förskola, fritidsaktiviteter m.m)

Hur många barn kan du/ni tänka er att ta emot? Är ni exempelvis öppna för att ta emot syskon?

Vad tänker övriga familjemedlemmar om att bli kontaktfamilj?

Om uppdraget

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

- En helg i månaden
- Varannan helg
- 7 dygn i månaden
- Varje helg
- 14 dygn i månaden

Samtycke gällande inhämtning av uppgifter – Blivande kontaktfamilj

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

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

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

OBS! Samtliga personer över 18 år i hushållet behöver fylla i denna samtyckesblankett.

Ort	Datum
Personnummer	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Ort	Datum
Personnummer	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Postadress:

Omsorgsförvaltningen, Familjehemssekreterare, Box 23, 774 21 Avesta

Samtycke gällande inhämtning av uppgifter, hemmavarande barn (under 18 år)– Blivande kontaktfamilj

Jag/vi samtycker till att Socialtjänsten i Avesta kommun inhämtar uppgifter från socialregistret (i de kommuner barnet/barnen varit folkbokförda i de senaste fem åren) gällande mina/våra barn.

I de fall där vårdnadshavarna är separerade:

Jag/vi är medvetna om att mitt/mina barns andra vårdnadshavare kommer att kontaktas via brev för att lämna samtycke till att registerutdrag från socialregistret hämtas gällande våra gemensamma barn.

Hemmavarande barn

Namn:

Personnummer:

Vårdnadshavare 1

Ort	Datum
Personnummer	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Vårdnadshavare 2

Ort	Datum
Personnummer	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Postadress:

Omsorgsförvaltningen, Familjehemssekreterare, Box 23, 774 21 Avesta