

**Jag/vi är intresserade av att bli:**

- Kontaktperson
- Kontaktfamilj
- Familjehem
- Feriehem
- Jourhem

**Jag/vi kan tänka mig/oss ett uppdrag:**

- Under veckorna  kvällar/vecka
- Två dygn/månad
- Tre dygn/månad
- Fyra dygn/månad
- Annat \_\_\_\_\_

	Namn	Namn
Namn		
Personnummer		
Adress		
Postnummer		
Ort		
Tfn bostad		
Mobilnummer		
Yrke		
Tfn arbete		
Sambo/gift sedan		
Ev sommaradress		

**Barn** (även ej hemmavarande barn)

Namn	Personnr	Vistelseort	Sysselsättning	Föräldrar/förälder

## Bostad

Lägenhet <input type="checkbox"/>	Villa <input type="checkbox"/>	Antal rum	Bott där sedan
Annan boende i bostaden?(ex inneboende, släkting)			
Finns det djur i hemmet? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Om ja, vilket/vilka djur?			
Djuren vistas inomhus <input type="checkbox"/> utomhus <input type="checkbox"/>			

## Tidigare uppdrag

Kontaktperson <input type="checkbox"/>	Kontaktfamilj <input type="checkbox"/>	Familjehem <input type="checkbox"/>	Jourhem <input type="checkbox"/>
Feriehem <input type="checkbox"/>	Övervakare <input type="checkbox"/>	God man <input type="checkbox"/>	Annat

**Övriga upplysningar** (t.ex. egna intressen, barn i viss ålder, ett eller flera barn, ungdom eller vuxen)

---

---

---

---

---

**Jag/vi lämnar samtycke till att kontroll görs i socialregister, polisregister och kronofogdemyndigheten, samt för familjehem kontroll hos Försäkringskassan.** (Ange vilka kommuner som du varit bosatt i längst ned)

\_\_\_\_\_  
**Ort/datum**

\_\_\_\_\_  
**Ort/datum**

\_\_\_\_\_  
**Namnunderskrift**

\_\_\_\_\_  
**Namnunderskrift**

**Jag är/har varit folkbokförd i följande kommuner**

**Jag är/har varit folkbokförd i följande kommuner**

---

---

---

---

---

---

**Enligt PuL (Personuppgiftslagen) har ni rätt att ta del av uppgifter som registrerats om er i socialtjänstens dataregistreringsprogram**

Lämna eller skicka anmälan till:  
Socialtjänsten, Individ- och familjeomsorgen  
Familjehemsgruppen  
Storgatan 46, 941 32 Piteå