



Intresseanmälan

- För att bli kontaktperson
För att bli kontaktfamilj
För att bli familjehem

Blanketten skickas till:

Gullspångs kommun
Individ och familjeomsorgen
Box 100
542 21 MARIESTAD

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer/ort
Telefon	E-postadress
Sysselsättning/arbetsplats	Utbildning

Familjesituation

<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Särboende	Partners namn och personnummer
Egna barn, namn, födelseår	Antal hemmaboende barn

Har du/ni tidigare utretts som uppdragstagare?

När och av vem?

Har du/ni andra uppdrag från socialtjänsten?

Typ av uppdrag, handläggare, kommun

Har du tidigare haft uppdrag från socialtjänsten?

Kön, födelseår, handläggare, kommun

Personbeskrivning

En kort beskrivning av mig själv, mina intressen och varför jag önskar uppdrag som kontaktperson/kontaktfamilj. Vid intresseanmälan gällande kontaktfamiljsuppdrag beskriv även nuvarande familjs situation.

Personliga erfarenheter jag/vi kan ha nytta av vid ett kontaktpersonsuppdrag/kontaktfamiljsuppdrag

Namn och kontaktuppgifter till eventuella referenspersoner, två från varandra oberoende personer
(Kan även lämnas senare.)

Har du körkort? Ja Nej
Är du rökare? Ja Nej
Finns djur i ditt hem? Ja Nej Om ja, vilka

Språkkunskaper



MEDGIVANDE

Med anledning av pågående kontaktpersonsutredning ger jag mitt medgivande till att socialkontoret i Gullspångs kommun får göra efterfrågningar hos polisen, kronofogden och socialtjänsten samt också får också ta del av eventuella registerutdrag.

Datum:

Personnummer:.....

.....
Förnamn och efternamn (texta)

.....
Namnteckning