

EGENPRESENTASJON

For å bli vurdert som fosterhjem, ungdomsfamilie, beredskapshjem og familiehjem

Utfylles av søkere og sendes:

**BUFETAT, REGION NORD V/ FOSTERHJEMSTJENESTEN,
BOKS 108, 9615 HAMMERFEST**

Alle opplysninger behandles konfidensielt. Opplysningene innhentes i arbeidet med å vurdere privatpersoner som mulige hjem for barn plassert av barneverntjenesten.

Opplysningene vil bli oppbevart av det statlige barnevernet v/fosterhjemstjenesten i Hammerfest, og vil dersom vurderingen sammen med familien konkluderer med at de kan bli brukt som fosterhjem/ungdomsfamilie, bli formidlet til barnevernstjenesten i aktuell plasseringskommune.

Opplysningen vil bli formidlet til barnevernstjenesten i familiens bostedskommune når arbeidet med godkjenning som mulige hjem skal gjennomføres jfr Lov om barnevernstjenester § 4-22.

Unntak fra regelen om arkivering av opplysninger er hvis:

1. Familien ikke ønsker å stå som aktuelt hjem og ber om at opplysninger slettes.
2. Familien ikke blir anbefalt brukt som hjem. Dokumentene makuleres etter at familien er informert om barnevernstjenestens beslutning.

Bostedskommune:

Hennes navn

Født

Hans navn

Født

Adresse

Telefon hjem

Tlf arbeid hun

mobil hun

Tlf arbeid han

mobil han

e-post:

**Barne-, ungdoms- og familieetaten
Fosterhjemtjenesten i Hammerfest**Organisasjonsnr:
xx xx xx xxBesøksadresse
Sørøygata 10,
Hammerfest
Postadresse
boks 108
9615
Hammerfest

Telefon: 78 42 76 70

Telefaks: 78 42 76 71

www.bufetat.no

| | |
|-----------|----------------------|
| Gift når: | eller samboende fra: |
|-----------|----------------------|

| |
|------------------------------------------------------------------|
| Opplysninger om tidligere ekteskap eller samboerforhold med barn |
|------------------------------------------------------------------|

Familiens barn:

| NAVN | FØDT | Barnehage/ klasse / arbeid | BOR Borte/ hjemme |
|------|------|----------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fosterbarn/besøkshjembarn

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Har dere besøk-/fosterbarn nå, eller har dere hatt besøks-/fosterbarn tidligere? Fra hvilken kommune? Når kom barnet? Når flyttet barnet? |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ANDRE MEDLEMMER AV HUSSTANDEN

| |
|--|
| |
|--|

OM BOLIGEN

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oppgi boligtype – enebolig, leilighet etc., antall rom – har dere ekstra soverom til evt fosterbarn? |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

BOLIGENS BELIGGENHET

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

DYR I HJEMMET – I FORBINDELSE MED HJEMMET – PÅ GÅRDEN:

| |
|--|
| |
|--|

UTDANNELSE OG NÅVÆRENDE ARBEIDSFORHOLD (arbeidssted og arbeidstider)

Han:

| |
|--|
| |
|--|

Hun:

| |
|--|
| |
|--|

LIVSSYN OG PRAKTISERING AV DETTE:

| |
|--|
| |
|--|

HELSE (er noen i familien plaget av sykdommer som fører til f eks jevnlig legekonsultasjon, sykehusinnleggelse, medikamentbruk – eller kan helsen betegnes som god?)

Han:

| |
|--|
| |
|--|

Hun:

| |
|--|
| |
|--|

Barna:

| |
|--|
| |
|--|

PSYKISK HELSE (omtal i tilfelle hva, og hva slags hjelp/behandling som er gitt/gis)

Han:

Hun:

Barna:

BRUK AV RUSMIDLER

FRITID (Spesielle interesser, felles interesser)

Han:

Hun:

Barna:

OM MOTIVASJON

HVA FØRTE TIL FAMILIENS BESLUTNING OM Å BLI FOSTERHJEM/
UNGDOMSFAMILIE/ BEREDSKAPSHJEM/ FAMILIEHJEM?

KAN DERE SI NOE OM HVA DU/DERE MENER DERE KAN TILBY ET BARN
(Ved behov, bruk baksiden av arket)

HVA KAN I UTGANGSPUNKTENE VÆRE AKTUELT FOR DERE?

Barn i følgende alder (sett kryss, gjerne flere)

| 0-6 | 7-10 | 10-15 | 15-18 |
|-----|------|-------|-------|
| | | | |

Kan dere ta i mot søsken eller flere barn /ungdommer?

Er det aktuelt å drøfte med dere om dere kan ta i mot et barn/ ungdom med:

| | JA | NEI |
|-------------------------------|-----|-----|
| Psykiske funksjonshemninger | ___ | ___ |
| Fysiske funksjonshemninger | ___ | ___ |
| Barn med annen kulturbakgrunn | ___ | ___ |

TIDLIGERE RELEVANT ERFARING (støttekontaktarbeid, arbeid med barn/ungdom i institusjon o.l)

OPPLYSNINGER OG INNTEKT OG FORMUE

| Inntekt | Per år | Netto per måned | Formue siste år |
|---------|--------|-----------------|-----------------|
| Han | | | |
| Hun | | | |

Kommentarer i tilfelle varierende inntekt o.a. av betydning

GJELD

Bolig:

Annet:

FASTE UTGIFTER PER MÅNED

| | |
|------------------------|--|
| Husleie | |
| Avdrag/renter boliglån | |
| Strøm og brensel | |
| Avdrag/renter annet | |
| Andre utgifter | |
| | |

Dato _____

Underskrift

Underskrift