



**Gällivare
kommun**

INTRESSEANMÄLAN

Jag/vi är intresserade av att bli:

- Kontaktperson Familjehem Jourhem Kontaktfamilj
- SFV (särskilt förordnad vårdnadshavare)

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| Namn | | |
| Personnummer | | |
| Adress | | |
| Postnummer & Ort | | |
| Tfn bostad | | |
| Mobilnummer | | |
| E-post | | |
| Yrke | | |
| Sambo/gift sedan | | |

Barn (även ej hemmavarande barn)

| Namn | Personnr | Vistelseort | 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"/> | | | |

Vänd

Tidigare uppdrag

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Kontaktperson <input type="checkbox"/> | Kontaktfamilj <input type="checkbox"/> | Familjehem <input type="checkbox"/> | Feriehem <input type="checkbox"/> |
| Jourhem <input type="checkbox"/> | SFV/Annat <input type="checkbox"/> | | |

Om tidigare uppdrag via vilken/vilka kommuner _____

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 hos kronofogdemyndighet. För familjehem även kontroll hos Försäkringskassan, transportsstyrelsen och samråd med kommuner ni haft uppdrag åt de senaste fem åren samt med hemkommun.

Ort/datum

Ort/datum

Namnunderskrift

Namnunderskrift

(Ange vilka kommuner som du varit bosatt i de senaste fem åren)

Jag är/har varit folkbokförd i följande kommuner

Jag är/har varit folkbokförd i följande kommuner

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

Lämna eller skicka anmälan till:
Gällivare Kommun
Biståndsenheten
Familjerätten
982 81 Gällivare