

Hakemus tukiperheeksi Hakemus tukihenkilöksi

Hakijan tiedot

Naisen nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelin/koti	
Puhelin/työ	
Sähköpostiosoite	
Työpaikka	
Ammatti	
Koulutus	
Seurakunta/väestörekisteri	
Siviilisääty	<input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski - avio/avoliitto solmittu vuonna: - mahdolliset aiemmat avioliitot (solmimis/erovuosi):

Miehen nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelin/koti	
Puhelin/työ	
Sähköpostiosoite	
Työpaikka	
Ammatti	
Koulutus	
Seurakunta/väestörekisteri	
Siviilisääty	<input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski - avio/avoliitto solmittu vuonna: - mahdolliset aiemmat avioliitot (solmimis/erovuosi):

Perheen lapset (nimet, syntymävuodet)

--

Muut perheessä asuvat henkilöt (nimi, syntymävuosi, suhde perheeseen)

Muuta tietoa perheestä (lemmikkieläimet, sairaudet, vanhempien vuorotyö, jne.)

Asuminen

Asumismuoto	<input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto	<input type="checkbox"/> omakotitalo	<input type="checkbox"/> kerrostalo	<input type="checkbox"/> rivitalo
Asunnon pinta-ala	m ²	Sauna:	Kylpyhuone:	Onko tukilapselle oma huone:
Asunnon huoneluku	h + keittiö	<input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei

Tukihenkilönä/tukiperheenä toimiminen

Motiivit ryhtyä tukihenkilöksi/tukiperheeksi

Pihapiirin leikki- ja toimintamahdollisuudet

Harrastusmahdollisuudet

Suhtautuminen lapsen mahdollisiin erityistarpeisiin (levottomuus, kehitysvammaisuus, fas, ym.)

Aikaisempi kokemus vieraan lapsen hoidosta

Toimitko/toimitteko tällä hetkellä sijaisperheenä/tukiperheenä/tukihenkilönä
 kyllä ei
Jos kyllä, niin minkä tahon kanssa olet/olette tehnyt sopimuksen:

Oletko/oletteko käyneet tukihenkilö-, tukiperhe- tai PRIDE-koulutuksen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Jos kyllä, niin kenen järjestämä koulutus oli ja mikä ajankohta
Toivomukset tukilapsesta ja kontaktien tiheydestä (esim. vkl/kk)
Voitko/voitteko osallistua lapsen kuljetukseen haku- ja paluutilanteissa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Sosiaali- ja terveystalvelujen saatavuus

Esteettömyys tehtävään

Annan luvan, että tukihenkilötoimintaa hoitava sosiaalityöntekijä saa pyytää kotikuntani sosiaalitoimesta toimeentulotukea ja lastensuojeluasiakkuutta koskevat esteettömyystiedot	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Annamme luvan, että tukiperhetoimintaa hoitava sosiaalityöntekijä saa pyytää kotikuntamme sosiaalitoimesta toimeentulotukea ja lastensuojeluasiakkuutta koskevat esteettömyystiedot	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei

Tämän lomakkeen sisältämiä tietoja käyttävät K-P:n sosiaali- ja terveystalveluky:n sosiaalityöntekijät sekä tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnasta vastaavat henkilöt. Tiedot kirjataan vapaaehtois/asiakasrekisteriin.

Sitoudun vaitiolovelvollisuuden mukaisesti pitämään tuettavan ja tämän perheen tilanteesta saamiani tietoja itselläni ja keskustelemaan niistä vain asiasta vastaavan sosiaalityöntekijän ja tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnasta vastaavan henkilön kanssa.

Paikka ja päiväys	Paikka ja päiväys
Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys