

# INTRESSEANMÄLAN till uppdrag som **KONTAKTFAMILJ**

Person 1:

Person 2:

Namn: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_

Ålder: \_\_\_\_\_

Ålder: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer och ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Varför är ni intresserade av uppdraget som kontaktfamilj?

---

---

---

---

---

Vilka fritidsintressen finns i familjen?

---

---

Arbete/sysselsättning:

---

---

Familjetyp: Gift/sambo  Ensamstående  Barn i hushållet

Ålder på barn i hushållet: \_\_\_\_\_

Hur bor ni?

---



Bor det någon mer i er bostad, exempelvis släkting eller inneboende?

---

Vistas ni under längre tider i en annan adress, exempelvis sommarstugan?

---

Har ni husdjur? \_\_\_\_\_

Har ni särskilda önskemål kring eventuella kommande uppdrag exempelvis om antal barn som ni kan ta emot, ålder/kön på barnet etcetera?

---

---

Har ni erfarenhet av eventuella tidigare uppdrag?

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

Annat: \_\_\_\_\_

Socialförvaltningen får inhämta registerutdrag från polisens belastnings- och misstankeregister, socialregistret, kronofogden och försäkringskassan: JA  NEJ

Övrigt:

---

---

Hur vill du bli kontaktad av socialtjänsten?

E-post  Telefon  Brev

Datum då intresseanmälan skickas in: \_\_\_\_\_



Tack för din ansökan!



Socialförvaltningen  
Haparanda stad