

 **Beiðni um fósturheimili**

|  |
| --- |
| **Sótt er um fósturheimili:**Samkvæmt 67. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002[ ] Tímabundið. Skráðu lengd fósturs hér[ ] Varanlegt.[ ]  Greiðslur vegna sérstakrar umönnunar og þjálfunar á fósturheimili samkvæmt 4. mgr. 65. gr. og 88. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002.  |
| **Fyrirhugað er að vista barn á heimili/barn er þegar komið á heimili:** Nafn/nöfn fósturforeldris/fósturforeldra |
| **Barn:****Nafn barns:** Skráðu nafn barns hér**Kyn barns:** [ ]  Strákur [ ]  Stelpa [ ]  Stálp**Lögheimili:** Skráðu lögheimili barns hér**Staður:** Skráðu stað hér**Póstnúmer:** Skráðu póstnúmer hér | **Kt:** Skráðu kennitölu barns hér |
| **Forsjáraðilar:** **Nafn forsjáraðila:** Skráðu nafn forsjáraðila hér**Nafn forsjáraðila:** Skráðu nafn forsjáraðila hér**Barnavernd fer með forsjá** [ ]  | **Kt:** Skráðu kennitölu forsjáraðila hér **Kt:** Skráðu kennitölu forsjáraðila hér |
| **Barn af erlendum uppruna:** [ ]  Já (barn sem á a.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna). Hver eru menningartengsl barns? Útskýrið hérHvaða tungumál talar barnið? Útskýrið hérHverrar trúar er barnið? Útskýrið hérEr eitthvað sérstakt sem þarf að hafa í huga t.d. siði, matarræði o.fl. Útskýrið hér [ ]  Nei  |
| **Upplýsingar um stöðu barns** (áður greinargerð)**:****Fjölskyldugerð og heimilisaðstæður:** Skrifið hér**Áhugamál og styrkleikar barns, virkni utan skóla:** Skrifið hér**Greiningar, hegðun og almennt heilsufar, þ.m.t. lyfjameðferð:** Skrifið hér**Áfallasaga:** Skrifið hér**Náms- og félagsleg staða í skóla** (er barn t.d. með stuðning í skóla, aðlagað námsefni, einstaklingsáætlun)**:** Skrifið hér **Félagsleg tengsl, vinir og félagar:** Skrifið hér**Núverandi þjónusta:** Skrifið hér**Reynd þjónusta:** Skrifið hér**Óskir um fósturheimili:** Skrifið hér**Hvernig á að vinna með foreldrum að endurkomu barnsins á heimilið og hverjar eru fyrirhugaðar áætlanir barnaverndar eftir að fóstri lýkur?** Skrifið hér**Annað:** Skrifið hér |
| **Samþykki:** **Er barn samþykkt fyrirhugaðri ráðstöfun sbr. 46. gr. bvl. nr. 80/2002?**[ ]  Já [ ] Nei**Hefur barni gefist kostur á að tjá sig um fyrirhugaða ráðstöfun, sbr. 46. gr. bvl. nr. 80/2002?**[ ]  Já, með talsmanni [ ] Já, án talsmanns [ ] Já, með lögmanni Annað: Skrifið hér |
| **Fylgiskjöl:****Greinargerð um niðurstöðu könnunar í máli barns skv. 23. gr. barnaverndarlaga liggur fyrir:** [ ]  Já [ ]  Nei[ ]  Greinargerð könnunar hefur verið send á Barna- og fjölskyldustofu vegna annarrar umsóknar**Áætlanir fylgja með:**[ ] Afrit af áætlun um meðferð máls skv. 23. gr. bvl. [ ] Afrit af áætlun um trygga umsjá barns skv. 33. gr. bvl.**Undirrituð samþykki fylgja með:**[ ] Samþykki forsjáraðila fyrir vistun barns utan heimilis.[ ] Samþykki barns, 15 ára og eldra, fyrir vistun utan heimilis. Ef barn verður 15 ára á meðan ráðstöfun stendur þarf samþykki að liggja fyrir.[ ] Úrskurður umdæmisráðs eða dómstóls ef samþykki liggur ekki fyrir. |
| **Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri og gæti skipt máli við vinnslu máls:**Skráðu hér það sem þú vilt koma á framfæri |
| **Málstjóri barnaverndar á meðan barn er í fóstri:****Nafn:** Skráðu nafn starfsmanns barnaverndar hér**Sími:** Skráðu öll símanúmer hér**Netfang:** Skráðu netfang starfsmanns barnaverndar hér**Málið er unnið samkvæmt lögum um samþættingu þjónustu í þágu farsældar barna:**Í 1. mgr. 33. gr. bvl. segir að þegar barnaverndarþjónusta fer með forsjá eða umsjá barns skal samþætta þjónustu í þágu farsældar barnsins.**Hverjir eru í stuðningsteymi?** Skrifið hér  |

Smelltu hér til að skrá dagsetningu

Skráðu stað hér

Fyrir hönd barnaverndar: Skráðu nafn barnaverndar hér

Undirskrift starfsmanns: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Ófullnægjandi umsókn getur tafið afgreiðslu hjá BOFS***  |