Kommunernas socialtjänst k.f.

Intresseanmälan för att bli stödperson eller stödfamilj inom KST

Jag/vi är intresserad av att bli:

☐ Stödperson
☐ Stödfamilj

Markera de områden du/ni är intresserad av:

☐ Tidigt stöd för barn och familj / barnskydd
☐ Funktionsservice och sysselsättning
☐ Vuxensocialarbete

Personuppgifter och kontaktuppgifter
Namn:
Personbeteckning:
Adress:
Postnummer och postort:
Telefonnummer:
E-post:
Yrke/arbete:

Eventuell medsökande (vid intresseanmälan som stödfamilj)
Namn:
Personbeteckning:
Adress:
Postnummer och postort:
Telefonnummer:
E-post:
Yrke/arbete:

Eventuella barn i familjen:
Namn:
Personbeteckning:
Bor hemma eller annanstans:

Kommunernas socialtjänst k.f.

Har du/ni varit stödperson eller stödfamilj tidigare?

Ja ☐ Nej ☐

Hur mycket tid har du/ni möjlighet att avsätta på ett uppdrag per månad?
Antal gånger och timmar per månad:

_____

_____

_____

Faktorer som kan vara ett hinder för att bli stödperson/stödfamilj.

Besvara följande frågor:

Finns det släktskap med personen som ska få stöd? Ja ☐ Nej ☐
(Om det finns en önskan om att vara stödperson/stödfamilj åt en specifik person)

Akut/upprepande/långvarig klientrelation inom barnskyddet? Ja ☐ Nej ☐

Akut/upprepande/långvarig klientrelation inom utkomststödet? Ja ☐ Nej ☐

Akut/upprepande/långvariga problem med droger eller alkohol? Ja ☐ Nej ☐

Har du/ni eller har du/ni haft psykisk ohälsa eller någon psykisk sjukdom? Ja ☐ Nej ☐

Har du/ni en långvarig sjukdom som kan komma att påverka uppdraget med att vara stödperson/stödfamilj? Ja ☐ Nej ☐

Är du/ni i en pågående vårdnadstvist? Ja ☐ Nej ☐

Har du/ni anmärkningar i straffregistret? Ja ☐ Nej ☐

Övriga kommentarer

_____

_____

_____

Adress:
Skarpansvägen 30
22100 Mariehamn
Åland

Telefon:
+358 (0)18-532 800

E-post::
socialkansliet@kst.ax

Kommunernas socialtjänst k.f.

Undertecknad ger sitt samtycke till att kontroll görs i KST:s register för barnskydd (på minderåriga barn i familjen) och vuxensocialarbete (ink. beroendemottagningen).

☐Ja
☐Nej

Undertecknad ger sitt samtycke till att KST får söka ut straffregisterutdrag för stödperson. Gällande stödfamilj söks straffregisterutdrag ut för alla hemmaboende familjemedlemmar över 18år.

☐Ja
☐Nej

Ort och datum

_____ **_____**

Sökandes underskrift **Medsökandes underskrift**

Ansökan kan skickas per post till:
Kommunernas socialtjänst k.f
Skarpansvägen 30
22100 Mariehamn

Eller per e-post till:
socialkansliet@kst.ax