



Ystads kommun

Social Omsorg

## INTRESSEANMÄLAN OM ATT BLI FAMILJEHEM FÖR ENSAMKOMMANDE BARN

Namn		Personnummer	
Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Telefon	Mobil	E-post	

Gemensamma barn	Ålder	Kön <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka
		<input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka
		<input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka

Ej gemensamma barn	Ålder	Kön <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka
		<input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka
		<input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka

Arbete och arbetstid
Utbildning

Arbete och arbetstid
Utbildning

Antal Km till förskola, skola, samhälle med allmänna kommunikationer
--

Är ni eller har ni varit familjehem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommun
Är ni eller har ni varit familjedaghem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommun
Är ni eller har ni varit kontaktfamilj <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommun

Av vilken anledning önskar ni bli familjehem?

Berätta kortfattat om era erfarenheter och kunskaper om barn, och gärna en kort beskrivning av er familj.

Har ni önskemål om ålder på barn?

Nej  Ja,

Har ni husdjur?

Nej  Ja,

Har ni möjlighet att vara tjänstlediga om uppdraget kräver detta?

Ja  Nej

Ansökan skickas till: Social Omsorg  
Enheten för nyanlända  
Blekegatan 1  
271 80 YSTAD

eller e-postas till: [ulrika.persson@ystad.se](mailto:ulrika.persson@ystad.se)

De personuppgifter som anges ovan kommer att användas i register inom social omsorgs administration. Dessa register behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (1998:204)