

**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 hér  Hvaða tungumál talar barnið? Útskýrið hér  Hverrar trúar er barnið? Útskýrið hér  Er 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*** |