

Ansøgningskema for pleje- og aflastningsfamilier

(Serviceloven § 52, 142 og 78)

(Oplysningerne af gives under ansvar i henhold til straffelovens § 163 - se sidste side)

Ansøgers fulde navn:

_____ Cpr.nr.: _____

Fødesogn: _____ Skolegang: _____

Uddannelser: _____ Nuværende beskæftigelse: _____

Bopælsadresse: _____

Post nr.: _____ By: _____ Kommune: _____

Telefon: _____ Arbejdstelefon _____

E-Mail adresse: _____

Civilstand: enlig gift separeret

Dato for indgåelse af ægteskab/samliv: _____

Ægtefælles/samleverens fulde navn:

_____ Cpr.nr.: _____

Fødesogn: _____ Skolegang: _____

Uddannelser: _____ Nuværende beskæftigelse: _____

Arbejdstelefon: _____

Hjemmeboende børn:

Fællesbørn / Sær børn:

Fulde navn: _____ Fødselsdato- og år: _____

Daginstitution/skole/arbejde: _____

Fulde navn: _____ Fødselsdato- og år: _____

Daginstitution/skole/arbejde: _____

Fulde navn: _____ Fødselsdato- og år: _____

Daginstitution/skole/arbejde: _____

Er nogen af de ovennævnte adoptivbørn? _____ JA _____ Nej

Hvis ja, hvem: _____

Øvrige medlemmer af husstanden:

Navn: _____ Fødselsdato- og år: _____

Navn: _____ Fødselsdato- og år: _____

Boligforhold:

Eget hus: _____ Egen lejlighed: _____ Lejet hus: _____ Leje lejlighed: _____

Egen landbrugsejendom: _____ Lejet landbrugsejendom: _____

Størrelse i kvm.: _____ Antal rum: _____

Er der ledigt/ledige værelse/r til evt. plejebarn/børn: _____

Hvilken husdyr har I: _____

Er I rygere? Ja _____ nej _____

Økonomiske forhold:

Nuværende månedlige bruttoindkomst: Hans: _____ Hendes: _____

Sidste års bruttoindtægt: Hans: _____ Hendes: _____

Månedlig bruttoudgift på bolig: _____

Religiøse forhold:

Er I medlemmer af Den Danske Folkekirke: _____

Eventuelt andet trossamfund: _____ Navnet på dette: _____

Familiens fritidsinteresser og aktiviteter:

Hvad er begrundelsen for, at I ønsker at arbejde som pleje/aflastningsfamilie:

Eventuel anden relevant erfaring i forhold til opgaver som pleje/aflastningsfamilie:

Hvem udøver tilsynet: _____

Anbringelsestidspunkt: _____ Anbringende kommune: _____

Helbredserklæring:

I henhold til Socialstyrelsens vejledning nr. 3 af 27. juli 1998, pkt. 8 bør ansøgerne i en helbredserklæring stå inde for, at pågældende helbredsmæssigt er i stand til at påtage sig opgaven. Egentlige helbredsattester for ansøgerne indhentes når kommunalbestyrelsen finder anledning hertil.

Jer/vi erklærer herved, at alle i husstanden så vidt vides er sunde og raske.

Navn og adresse på familiens læge:

Sted

Dato

Underskrift

Underskrift

Hvis et medlem af familien har kendt sygdom, hvilket:

Dato: _____

Underskrift

Underskrift

Det er os bekendt, at foranstående ⁶ oplysninger er afgivet under ansvar efter straffelovens § 163.

Straffelovens § 163:

Den som i øvrigt til brug i retsforhold, der vedkommer det offentlige, skriftligt eller ved andres læsbart medie afgiver urigtig erklæring eller bevidner noget, som den pågældende ikke har viden om, straffes med bøde, hæfte eller fængsel indtil 4 måneder.

Samtidig erklærer vi os indforstået med, at anbringende kommune samt opholdskommune indhenter de nødvendige oplysninger til sagen. Det er skatteattester, herunder oplysninger om skatterestancer og andre kommunale restancer, samt oplysninger fra social- og sundhedsforvaltningen.

Endvidere at der kan indhentes udtalelser fra daginstitution/skole på vores børn.

Dato: _____

Underskrift

Underskrift

Eventuelle supplerende bemærkninger:
