****

**Socialtilsyn Nord**

Hjørring Kommune

**Oplysningsskema for plejefamilier**

Plejefamilier godkendt efter § 5 i lov om socialtilsyn skal efter anmodning give socialtilsynet de oplysninger, som socialtilsynet efterspørger jævnfør lovens § 12. Jævnfør loven har plejefamilier også oplysningspligt og derfor skal Socialtilsynet løbende oplyses om ændringer.

|  |
| --- |
| **Praktiske oplysninger** |
| ***Alle felter skal udfyldes hver gang, og skemaet returneres inden for 14 dage.***Oplysningsskemaet gemmes som Word-dokument og sendes til:Socialtilsyn Nord via sikker digital postkasse (borger.dk eller e-Boks) til Hjørring kommune/Socialtilsyn Nord.Ud over dette oplysningsskema kan I blive bedt om at indsende yderligere dokumentation.OBS: Har I Word Online, kan der sættes X ved siden af afkrydsningsfelterne. |

|  |
| --- |
| **Stamoplysninger** |
|  | **Plejeforælder 1** | **Plejeforælder 2** |
| **Fulde navn** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **CPR-nr.** |  |  |
| **Tlf.nr.** |  |  |
| **Mobilnr.** |  |  |
| **Mailadresse** |  |  |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om ændringer, der har betydning for jeres godkendelse**  |
| Sæt kryds ved de forhold, hvor der er sket ændringer[ ]  **Fraflyttede/indflyttede plejebørn**[ ]  **Ændringer i civilstatus fx skilsmisse, nyt samliv, dødsfald**[ ]  **Ændringer i helbredsmæssige forhold**[ ]  **Ændringer i beskæftigelsesmæssige forhold**[ ]  **Ændringer i økonomiske forhold, herunder ændringer i rådighedsbeløb**[ ]  **Ændringer i forhold vedr. egne børn, herunder kontakt til kommune, psykiatri e.l.**[ ]  **Ændringer i strafferetlige forhold for voksne, samt børn over 15 år**[ ]  **Ændringer i forhold til fysiske rammer med betydning for plejebarn**[ ]  **Ændringer i forhold til tilflyttede/fraflyttede i husstanden.** |
| **Uddyb venligst de steder, hvor I har sat krydser:**  |
|  |
| **Oplysninger om plejebørn**  |
| **Navn på plejebarn:**  | **Fødselsdato:** | **Dato for indflytning/opstart:** | **Antal vederlag:** |
| **Døgnpleje** [ ]  **Støtteophold** [ ]   |
| **Beskriv plejebarnets aktuelle problemstillinger og særlige behov (udfyldes hver gang)**  |
| **Navn på anbringende kommune:**  |
| **Biologiske forældre/net-værk** | **Navn og relation**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Dagtilbud/skoletilbud**  | **Navn på tilbud og kontaktperson**   | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Socialrådgiver**  | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Familieplejekonsulent/****Supervisor** | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Anden relevant aktør, eks.vis sundheds-plejerske, psykolog** | **Navn** | **Telefon** | **Mail** |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om plejebørn**  |
| **Navn på plejebarn:**  | **Fødselsdato:** | **Dato for indflytning/opstart:** | **Antal vederlag:** |
| **Døgnpleje** [ ]  **Støtteophold** [ ]   |
| **Beskriv plejebarnets aktuelle problemstillinger og særlige behov (udfyldes hver gang)**  |
| **Navn på anbringende kommune:**  |
| **Biologiske forældre/net-værk** | **Navn og relation**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Dagtilbud/skoletilbud**  | **Navn på tilbud og kontaktperson**   | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Socialrådgiver**  | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Familieplejekonsulent/****Supervisor** | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Anden relevant aktør, eks.vis sundheds-plejerske, psykolog** | **Navn** | **Telefon** | **Mail** |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om plejebørn**  |
| **Navn på plejebarn:**  | **Fødselsdato:** | **Dato for indflytning/opstart:** | **Antal vederlag:** |
| **Døgnpleje** [ ]  **Støtteophold** [ ]   |
| **Beskriv plejebarnets aktuelle problemstillinger og særlige behov (udfyldes hver gang)**  |
| **Navn på anbringende kommune:**  |
| **Biologiske forældre/net-værk** | **Navn og relation**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Dagtilbud/skoletilbud**  | **Navn på tilbud og kontaktperson**   | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Socialrådgiver**  | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Familieplejekonsulent/****Supervisor** | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Anden relevant aktør, eks.vis sundheds-plejerske, psykolog** | **Navn** | **Telefon** | **Mail** |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om plejebørn**  |
| **Navn på plejebarn:**  | **Fødselsdato:** | **Dato for indflytning/opstart:** | **Antal vederlag:** |
| **Døgnpleje** [ ]  **Støtteophold** [ ]   |
| **Beskriv plejebarnets aktuelle problemstillinger og særlige behov (udfyldes hver gang)**  |
| **Navn på anbringende kommune:**  |
| **Biologiske forældre/net-værk** | **Navn og relation**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Dagtilbud/skoletilbud**  | **Navn på tilbud og kontaktperson**   | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Socialrådgiver**  | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Familieplejekonsulent/****Supervisor** | **Navn**  | **Telefon**  | **Mail**  |
| **Anden relevant aktør, eks.vis sundheds-plejerske, psykolog** | **Navn** | **Telefon** | **Mail** |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om plejefamiliens biologiske børn** |
| **Navn:**  | **Fødselsdato:**  | [ ] **Hjemmeboende** | [ ] **Udeboende** |
| **Navn:**  | **Fødselsdato:**  | [ ] **Hjemmeboende** | [ ] **Udeboende** |
| **Navn:**  | **Fødselsdato:**  | [ ] **Hjemmeboende** | [ ] **Udeboende** |
| **Navn:**  | **Fødselsdato:**  | [ ] **Hjemmeboende** | [ ] **Udeboende** |

|  |
| --- |
| **Deltagelse i supervision/kurser/temadage** |
| **Supervision** | **Dato for seneste supervision:**  |
| **Kursus/temadage** | **Dato:**  | **Indhold:**  |

|  |
| --- |
| **TRO- OG LOVE ERKLÆRING****Undertegnede erklærer herved på tro og love ægtheden af de angivne oplysninger**Hvis I sender ind via borger.dk, behøver I ikke underskrive ansøgningsskemaet, idet I logger på borger.dk med jeres NemID.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:**  |  |
| **Navn på plejeforælder, som ved at sende skemaet ind, på tro og love erklærer ægtheden af de angivne oplysninger** |  |