

Umsókn um leyfi sem stuðningsfjölskylda fatlaðra barna

Samkvæmt verklagsreglum þjónusturáðs er heimilt að veita leyfi sem stuðningsfjölskylda til allt að þriggja ára í senn.

Félagsþjónusta	Mótttekið dags:
----------------	-----------------

Nafn:	Kt:
Nafn:	Kt:
Heimili:	Póstnr:
Netfang:	Hs: Gsm:

Hjúskaparstaða _____

Ef um hjón eða í sambýlisfólk er að ræða skulu þau sækja um saman.

Þekking og reynsla af starfi með fötluðum börnum

Fyrri störf

Umsagnaraðili

Gögn sem fylgja þurfa umsókn

- ✓ Búsetuvottorð
- ✓ Heilbrigðisvottorð
- ✓ Sakavottorð
- ✓ Staðfesting um brunavarnir heimilsins

Með undirritun sinni veita umsækjendur félagsþjónustunni heimild til að afla upplýsinga um umsækjendur og aðbúnað á heimili þeirra frá öðrum aðilum, svo sem vinnuveitendum, félagsþjónustum annarra sveitarfélaga eða heilbrigðisfulltrúa.

Staður og dagsetning

Umsækjandi

Umsækjandi