**HAKEMUS SIJAISPERHEEN PERHEKAVERIKSI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hakijan nimi** | **Henkilötunnus** |
| **Puhelin** | **Ammatti** | **Työ-/opiskelupaikka** |  työtön |
| **Siviilisääty**  avioliitto/rekisteröity parisuhde  avoliitto  leski  eronnut  naimaton |
| **Lähiosoite** | **Postinumero** | **Postitoimipaikka** | **Kotikunta** |
| **Sähköpostiosoite** |
| **Kotona asuvat lapset** (nimi ja syntymäaika) |
| **Muut kodissa asuvat henkilöt**  |
| **Terveydentilasi (myös toimintaa mahdollisesti rajoittavat allergiat esim. kotieläimille)** |
| **Käytätkö päihteitä, mitä ja kuinka paljon** |
| **Onko sinut tuomittu rikoksesta, milloin ja miksi** |
| **Harrastukset, erityistaidot ja vahvuudet** |
| **Arvelen pystyväni sitoutumaan vapaaehtoistoimintaan (sitoutumisvalmiuttasi kysytään uudestaan myöhemmin):** Useiksi vuosiksi/niin pitkään kuin tukisuhde vaatii Noin vuodeksi Alle vuodeksi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Vapaaehtoisena pystyn toimimaan** 2-3 kertaa kuukaudessa noin kerran kuukaudessa useammin/harvemmin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Käytettävissä olevat ajankohdat (voit myös kirjata mitkä päivät sopivat/eivät sovi)** Päivisin klo Iltaisin klo Viikonloppuisin klo **Olen kiinnostunut seuraavista perhekaveritoiminnan muodoista (rastita kaikki kiinnostavat vaihtoehdot):** Lapsen tai nuoren aikuiskaverina toimiminen Varamummona tai -vaarina toimiminen Leikkikaveri lapsille tai lasten hoitaminen (omaa aikaa sijaisvanhemmille/asioiden hoitamiselle)   Läksyissä auttaminen   Juttukaveri vanhemmille  Harrastuskaverina toimiminen  Apu perheen arkeen (esim. leipominen) Muu/tarkempia toiveita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Toiveita tuettavan perheen/lapsen suhteen**

**Minulla on mahdollisuus käyttää omaa autoa** kyllä ei toisinaan

**Alueet/kunnat/kaupunginosat, joissa toivoisin tuettavan perheen asuvan:**

**Tilitiedot**

BIC/SWIFT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Toiminnan järjestäjän työntekijät saavat pyytää kotikuntamme sosiaalitoimen lausunnon sopivuudestani sijaisperheen perhekaveriksi.***

***Perhekaverina olen tietoinen siitä, että minua sitoo SHAL 15§:ssä säädetty vaitiolovelvollisuus ja lupaan olla puhumatta tuettavien lasten ja heidän perheidensä asioista ulkopuolisille ihmisille. Olen tietoinen siitä, että vaitiolovelvollisuus sitoo minua vielä senkin jälkeen, kun toimeksianto on päättynyt.***

***Nämä tiedot antaessani olen samalla antanut toiminnan järjestäjälle luvan käsitellä myös arkaluontoisia henkilötietojani (Henkilötietolaki 11-12§).***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja aika Allekirjoitus