

Olen kiinnostunut:

☐

Vammaisten perhehoito

☐

Ikäihmisten perhehoito

☐

pitkäaikainen perhehoito

☐

lyhytaikainen perhehoito

☐

perhehoito hoidettavan kotona

☐

perhehoitajan sijaistaminen

1 Perhehoitajiksi hakeva(t)	Nimi		Henkilötunnus
	Ammatti	Työpaikka, työpaikan puhelinnumero	
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Asuinkunta
	Puhelinnumero	Sähköposti	
	Koulutus ja työkokemus		
	Nimi		Henkilötunnus
	Ammatti	Työpaikka, työpaikan puhelinnumero	
	Puhelinnumero	Sähköposti	
	Koulutus ja työkokemus		
2 Lapset	Lasten nimet		Syntymäajat
	Vakituisesti kotona asuvien lasten lukumäärä _____		
3 Muut perheessä asuvat henkilöt	Nimi	Syntymäajat	Mahdollinen sukulaisuussuhde

[illegible]

	e) Mitkä asiat sinua mietityttävät perhehoidossa ja perhehoitajuudessa juuri nyt? f) Mitkä ovat mielestäsi perhehoitajan tärkeimmät tehtävät?
9 Ympäristö- olosuhteet	Lähiympäristön ulkoilu- ja harrastusmahdollisuudet
10 Liitteet	Mahdolliset liitteet

Perhehoitajan tehtävää suunnittelevan henkilön asuinolosuhteista, taloudellisesta tilanteesta, päihteiden käytöstä yms. asioista tarvitaan lausunto hyvinvointialueelta ennen perhehoitajan tehtävään ryhtymistä ja ennen ensimmäisen toimeksiantosopimuksen tekemistä. Lausunnon pyytäminen perustuu seuraaviin lakeihin: laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000: 12, 16 ,20 §), perhehoitolaki (263/2015: 6 §)

Onko sinua koskaan tuomittu rikoksesta

☐

Kyllä

mistä ja milloin

☐

Ei

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus

Puolison tai toisen hakijan allekirjoitus

Palauta lomake

Eteläinen alue postiosoite:
Keski-Suomen hyvinvointialue
Perhehoito
Perhehoidon koordinaattori
Ylistönmäentie 33c, 4 krs
40500 Jyväskylä

Pohjoinen alue postiosoite:
Keski-Suomen hyvinvointialue
Perhehoito
Perhehoidon koordinaattori
Aloha-tietotalo/Virastotie 4
43500 Karstula