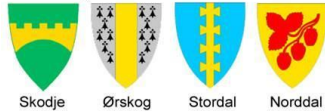


Storfjorden barnevern



Søknad om hjelpetiltak frå barneverntenesta

Foreldre og barn kan skrive søknad sjølv eller nytte dette søknadskjemaet. Om du finn det vanskeleg å skrive søknad, kan du ringe barnevernet 70 24 40 32 og legge fram behovet ditt.

Informasjon frå andre instansar: For å effektivisere tidsbruken på undersøking og vurdering av om barnet har eit hjelpebehov, er det ein fordel om de legg ved rapportar frå andre instansar t.d. sakkunnige vurdringar og epikriser. Dette gir eit betre grunnlag for å behandle søknaden. Om de ikkje har slik informasjon tilgjengeleg, kan barnevernet etter samtykke frå dykk innhente denne informasjonen.

Hjelpetiltak i barneverntenesten: Storfjorden barnevern tilbyr hjelpetiltak til barn som har utvikla eit særleg behov og som kjem inn under barneverntenesten sitt område. Dersom barnet har ei funksjonshemming, som utelukkande er familien si utfordring, skal søknad rettast til helsestenestene i kommunen.

Ein søknad til barneverntenesta vert i juridisk forstand vurdert som ei melding. Søknaden vert behandla etter reglane i barnevernlova § 4-3. Dersom søknaden vert avslått vert meldinga lagt vekk. Dersom det kjem fram opplysningar i søknaden som gjer at barneverntenesta er pliktig til å undersøke denne nærare, vert det registrert ei undersøkingssak på barnet. Undersøkinga skal ikkje gjerast meir omfattande enn formålet krev.

Søknad sendast til:

Storfjorden barnevern, Skodje rådhus, 6260 Skodje

Informasjon om barnet (og ev. søsken)

Navn:	Kjønn: <input type="radio"/> Gut <input type="radio"/> Jente	
Fødsels- og personnummer:	DUF-nummer:	
Adresse:		
Statsborgerskap:	<input type="checkbox"/> Enslig mindreårig	
Heilsøsken (tal):	Halvsøsken (tal):	Bonussøsken barnet bor saman med (tal):
Det er mogleg for gravid å søke om tiltak for ufødt barn, oppgi mors navn, termindato, samt fødselsnummer og adresse		
<input type="checkbox"/> Søsken mottok tiltak fra barnverntenesta – oppgi personnummer: / /		

Informasjon om foreldre

Namnet til far:	Namnet til mor
Fødsels- og personnummer:	Fødsels -og personnummer:
Adresse:	
Kven bur barnet fast hos <input type="checkbox"/> Mor og far <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Andre :	
Opplysningar om andre:	

Kva tiltak vert det søkt om

Bakgrunn for at det vert søkt om tiltak frå barneverntenesta

Beskriv behovet slik de ser det. (Både barn og vaksne kan skrive sine tankar om kva som er behovet for familien.)

Har familien hatt kontakt med barneverntenesta tidlegare Ja Nei

Er barnet henvist til eller har barnet kontakt med følgjande instansar :

Barneverntenesta Helsestasjon PPT Flyktningskonsulent

Sykehuset, avdeling.....

Mottek barnet for tida kommunalt hjelpetiltak

Ja Nei Hvis «Ja» – kva :

Særlege behov hos barnet

Beskriv barnet. (Legg gjerne med epikrise, sakkunnig vurdering og liknande dersom de har dette og vurderer det som relevant for barnevernet si vurdering av søknaden)

Fastlege:

Anna behandlande lege:

Individuell plan Ligg føre Under arbeid Bør vurderast Ikkje aktuelt

Koordinator for planen:

Dagtilbod – barnehage/skule/arbeid

Aktuelt tilbud:

Deltar regelmessig: Ja Nei

Adresse:

Individuell opplæringsplan ligg føre:

 Ja Nei**Vedlegg****Underskrifter**