

INTRESSEANMÄLAN

Socialförvaltningen

Anvisning
Fyll i nedanstående uppgifter och sänd in blanketten.
Ni kommer att bli kontaktade av en handläggare på
socialförvaltningen inom tre veckor.

Skickas till:
Markaryds kommun
Box 74
IFO/Familjehem
285 22 Markaryd

Intresseanmälan avser:

<input type="checkbox"/> Familjehem	<input type="checkbox"/> Jourhem	<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Kontaktfamilj
-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------

Personuppgifter

Namn	Personnummer	Telefonnummer
Mobilnummer	E-postadress	Telefonnummer arbete
Namn	Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress

Övriga familjemedlemmar

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Eventuella placerade barn

Kön	Födelseår
Kön	Födelseår
Kön	Födelseår

Sysselsättning
Fritidsintressen

Postadress
Box 74
285 22 Markaryd

Gatuadress
Drottninggatan 11

Telefon
0433-720 00
Telefax
0433-168 61

Plusgiro
3 48 24-3
Bankgiro
279-5706

E-post
soc@markaryd.se

Tidigare erfarenhet av socialt arbete

Speciella önskemål

Vi vill gärna veta hur du hört talas om att vi söker bland annat familjehem

Undertecknad/undertecknade godkänner att socialförvaltningen i Markaryds kommun begär utdrag ur socialregister, kronofogderegister samt polisens misstanke- och belastningsregister

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Jag/vi medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering	Namnförtydligande

Namnteckning
Namnförtydligande

Postadress
Box 74
285 22 Markaryd

Gatuadress
Drottninggatan 11

Telefon
0433-720 00
Telefax
0433-168 61

Plusgiro
3 48 24-3
Bankgiro
279-5706

E-post
soc@markaryd.se