



# Aliva Familjehem AB

## INTRESSEANMÄLAN

Tack för ditt intresse av att bli familjehem tillsammans med oss.

På nästa sida finns en blankett som alla blivande familjehemsföräldrar ombeds fylla i. Genom den samlar vi grunduppgifter om dig och dina boendeförhållanden. Det underlättar för oss i det fortsatta utredningsarbetet.

**Gör så här:**

Fyll i intresseanmälan för dig själv och skicka den sedan till:

Aliva Familjehem AB  
Brogatan 3  
302 42 Halmstad

Du kan maila blanketten som en PDF-fil till oss, men vi förhåller oss till GDPR i den fortsatta hanteringen.

**Har du frågor? Ring oss på 0708-11 93 70.**



# INTRESSEANMÄLAN

Mitt intresse:	<input type="checkbox"/> Familjehem	<input type="checkbox"/> Jourhem	<input type="checkbox"/> Kontaktfamilj
----------------	-------------------------------------	----------------------------------	--

Min målgrupp	<input type="checkbox"/> Kön:	<input type="checkbox"/> Ålder:	<input type="checkbox"/> Antal barn:
--------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Mina uppgifter	Namn		Personnummer
	Civilstånd	Min äkta hälft eller sambo (lämna tomt om du är singel)	
	Gatuadress		Postnummer och ort
	Mailadress		Telefon
	Samtycker till att mina personuppgifter sparas under utredningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, fingera mina uppgifter i era system		

Syssetsättning	<input type="checkbox"/> Arbete	<input type="checkbox"/> Studier	<input type="checkbox"/> Hemma
	Yrke/Program		Omfattning
	Tid på dygnet		

Mitt hem	<input type="checkbox"/> Lägenhet	<input type="checkbox"/> Hus	
	Antal sovrum och kvadratmeter	Erbjuder ett eget rum <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Anpassat <input type="checkbox"/> Handikapp <input type="checkbox"/> Allergi
	Beskriv hur barnen kommer bo hos er		
	Bostadens läge och kommunikationer		Ska ni flytta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Min familj	<input type="checkbox"/> Inga barn hemma	<input type="checkbox"/> Egna barn hemma:
	Barnens kön och ålder (hoppa över om du inte har barn)	
	Växelvis boende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, berätta hur det ser ut

Erfarenhet	<input type="checkbox"/> Ingen tidigare	<input type="checkbox"/> Ja, som:
	Referens 1 (privatperson)	Referens 2 (privatperson)

Jag skriver under på heder och samvete och jag förstår att fortsatt utredning kräver registerutdrag.

Konsulent skriver under efter att ha läst upp innehållet.

---

---