



Søknad til familiestøtte

I søknadsskjemaet blir det søkt om støtte og rettleiing for barn, ungdom og foreldre/familien. Skjemaet fyllast ut og sendast familiestøtte per post eller elektronisk via skjema på nett. Gå til Ålesund kommune sine nettsider og heimesida til familiestøtte for elektronisk søknad og utfyllande informasjon om tilbod.

Søknaden gjeld	
Namn: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. Telefon (ungdom over 16 år): Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Fødselsdato: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. Jente <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Statsborgarskap: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Barnet bur hos: Begge føresette <input type="checkbox"/> Vekselsvis hos føresette <input type="checkbox"/> Ein av dei føresette <input type="checkbox"/> Kven:Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. Andre <input type="checkbox"/> Relasjon til barnet:Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Namn på barnehage/ skule: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. Klasse: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. Kontaktlærer: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Kontaktinformasjon føresette	
Namn: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Namn: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Adresse: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Adresse: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Telefon: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Telefon: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Statsborgarskap: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	Statsborgarskap: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.
Arbeidssituasjon: I jobb <input type="checkbox"/> Ikkje i jobb <input type="checkbox"/> Anna <input type="checkbox"/>	Arbeidssituasjon: I jobb <input type="checkbox"/> Ikkje i jobb <input type="checkbox"/> Anna <input type="checkbox"/>
Søsken	
Har barnet søsken? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Dersom ja; skriv kjønn og fødselsår; Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	
Kven har fylt ut søknaden? NB: Hugs at søknaden skal signerast på siste side	
<input type="checkbox"/> Føresette <input type="checkbox"/> Ungdommen sjølv <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> Barnevern <input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Helsestasjon <input type="checkbox"/> Barnehage <input type="checkbox"/> Skule <input type="checkbox"/> PPT <input type="checkbox"/> Familievernkontor Andre: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.	

Besøksadresse:

- Elegantegården; Borgunfjordveien 116
- Moa helsehus; Vestmoa 6 (frem til sommeren 2021)
- Brattvåg tenestehus; Strandgata 40



Andre instansar som barnet/familien har/har hatt kontakt med? (sett kryss)

BUP Barnevern PPT Helsestasjon / Skulehelseteneste Familievernkontor

Andre: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Aktiv kontakt per i dag: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Evt. tidlegare hjelp (set kryss)

Har det vore gitt hjelp tidlegare? Ja Nei

Dersom ja, beskriv kort:

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Årsak til søknad

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Styrker og ressursar hos barnet/i familien/i barnets miljø

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Kryss av kva ein ønskjer hjelp til (*ein kan krysse på fleire alternativ*):

- Styrking av foreldrerolla
 Utfordring knytt til samhandling i familien
 Utfordring knytt til barnets/ungdommens fungering/psykisk helse
 Samtaletilbod til barnet/ungdommen
 Deltaking i foreldregruppe
 Oppfølging/retteleiing knytt til barnehage/skule
 VIT (intensivt familie – og nettverkstilbod)
 Anna (beskriv): Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Besøksadresse:

- Elegantegården; Borgunfjordveien 116
- Moa helsehus; Vestmoa 6 (frem til sommeren 2021)
- Brattvåg tenestehus; Strandgata 40



Godkjenning frå føresette/ungdom (ungdom over 16 år skal sjølv samtykke til søknad)

Føresette (med foreldreansvar) eller ungdom over 16år har lest søknaden og godkjent at søknad blir sendt familiestøtte, og at det blir gjort ei vurdering av eit tverrfagleg team.

Ja Nei

Søkar

Namn på søkar: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. Instans/verksemd:Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Søkar sin tittel/relasjon til barnet: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Telefonnummer: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Adresse: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Signatur:

Stad og dato: Klikk eller trykk for å skrive inn en dato.

Har søknaden vore drøfta med familiestøtte?

Nei Ja

Dersom ja; namn på drøftingspartner: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Dato for drøfting: Klikk eller trykk for å skrive inn en dato.

Besøksadresse:

- Elegantegården; Borgunfjordveien 116
- Moa helsehus; Vestmoa 6 (frem til sommeren 2021)
- Brattvåg tenestehus; Strandgata 40