

**Bufetat**

Fagteam

Unntatt offentlighet
Off. i § 13, jf Bvl § 6-7

Søknad om bistand frå Barne-, ungdoms- og familieetaten

Skjemaet skal fyllast ut av barneverntenesta kvar gong ein søker om bistand for barn/ungdom. Det gjeld også ved akutt plasseringar og i saker kor behovet for bistand er begrensa. Opplysningane på skjemaet er viktige i forhold til mottaks- og inntaksarbeidet i den enkelte sak, og i forhold til statistikk.	Søknaden kjem frå: Kommune: Saksbehandlar: Adresse: Postnr: Stad: Tlf.:
--	--

BARNET/ UNGDOMMEN SØKNADEN GJELD:	Er allereie i tiltak: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Fødselsnummer. (11 siffer):	Einsleg mindreårig asylsøklar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gut	Innvandrarbakgrunn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Namn:	Hvis ja, spesifiser bakgrunn frå:
Adresse:	Er barnet funksjonshemma: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Tlf:	Hvis ja, spesifiser:
	Kva er barnet sitt heimespråk:

MOR/ FØRESETT:	Namn:	Født:	<input type="checkbox"/> Mor død
Adresse som barnet: <input type="checkbox"/> Ja	Anna adresse:		Tlf.:
FAR/ FØRESETT:	Namn:	Født:	<input type="checkbox"/> Far død
Adresse som barnet: <input type="checkbox"/> Ja	Anna adresse:		Tlf.:

SØSKEN: Har søsken: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Søker ein om bistand for søsken? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja (NB! Eige søknadsskjema for kvart barn)
Søsken det er søkt om bistand for tidlegare:	
Namn:	Født:
Namn:	Født:

ANDRE VIKTIGE PERSONAR I BARNET SITT SOSIALE NETTVERK:	<input type="checkbox"/> Ingen
Namn:	Relasjon:
Namn:	Relasjon:
Namn:	Relasjon:
Namn:	Relasjon:

OMSORGSSITUASJON:	Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge Andre:
Kvar bur barnet/ ungdommen <u>før</u> det vert søkt om bistand?	<input type="checkbox"/> I familiebasert tiltak (fosterheim, beredskapsheim, familieheim)
<input type="checkbox"/> Hos begge foreldra	<input type="checkbox"/> På institusjon (akutt-, korttids- og langtidsinstitusjon)
<input type="checkbox"/> Hos ein av foreldra: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far	<input type="checkbox"/> Anna:
<input type="checkbox"/> Hos besteforeldra eller annan familie	
Beskriv situasjonen:	

SKULE/BARNEHAGE:	Namn skule/ barnehage:
Kontaktperson(ar):	Tlf.:

ÅRSAK TIL AT DET VERT SØKT OM BISTAND: Oppgje dei 3 viktigaste grunnane: 1. 2. 3.		
Forhold i omsorgssituasjonen: 1. Barnet er utsett for vanskjøtsel 2. Barnet er utsett for fysisk mishandling 3. Barnet er utsett for psykisk mishandling 4. Barnet er utsett for seksuelle overgrep/incest 5. Foreldra sin somatiske sjukdom 6. Foreldra sitt rusmisbruk	7. Foreldra si psykiske lidning 8. Foreldra si manglande omsorgsevne elles 9. Foreldra er døde 10. Kriminalitet hos foreldra 11. Vald i heimen 16. Forhold i heimen, særlege behov 17. Anna grunnlag, sjå beskrivelse	Forhold hos barnet/ ungdommen: 12. Barnet er funksjonshemma 13. Barnet har psykiske problem 14. Barnet sitt rusmisbruk 15. Barnet si åtferd (sosiale avvik, kriminalitet) 18. Anna grunnlag, sjå beskrivelse
Beskrivelse: 		

SPESIFISERING AV KVA BISTAND EIN ØNSKJER:	
<input type="checkbox"/> Konsultasjon <input type="checkbox"/> Heimebaserte tenester <input type="checkbox"/> Fosterheimsbaserte tenester <input type="checkbox"/> Institusjonsbaserte tenester	Grunngeving: :

ANDRE HJELPETILTAK I BARNEVERNET SOM ER PRØVD:	
<input type="checkbox"/> Råd og rettleiing <input type="checkbox"/> Andre støttetiltak	<input type="checkbox"/> Plassering utanfor heimen <input type="checkbox"/> Anna:

ANDRE INSTANSER I SAKA NÅR DET VERT SØKT OM BISTAND	
<input type="checkbox"/> PP-tenesta <input type="checkbox"/> Kommunehelsetenesta <input type="checkbox"/> Barne- og ungdomspsykiatrien	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Habiliteringstenesta for barn og unge <input type="checkbox"/> Voksenpsykiatrien <input type="checkbox"/> Rusomsorga <input type="checkbox"/> Anna:

RETTIGHEITER FRA ANDRE INSTANSAR	
Har rettar etter anna lovverk? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Kanskje, men ikkje sjekka ut <input type="checkbox"/> Hvis ja, kva er gjort? Beskriv i eige vedlegg.	<input type="checkbox"/> Ingen

Er foreldra og barnet gjort kjent med at det vert søkt om bistand fra Bufetat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Det vert vedlagt ytterlegare dokumentasjon

Dato:	Underskrift saksbehandlar:
Dato:	Underskrift leiar: