

Umsókn um leyfi Barnaverndarstofu

til að taka að sér fósturbarn skv. 66. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002.

Umsækjandi 1.

Nafn: _____ kt: _____

Tölvupóstfang: _____ Farsími: _____

Vinnuveitandi: _____ Starf: _____

Vinnusími: _____

Umsækjandi 2.

Nafn: _____ kt: _____

Tölvupóstfang: _____ Farsími: _____

Vinnuveitandi: _____ Starf: _____

Vinnusími: _____

Heimilisfang umsækjenda: _____

Staður: _____ Póstnúmer: _____

Heimasími: _____

Húsakynni: Eigið húsnæði Leiguhúsnæði

Sérbýli Fjölbýli

Stærð húsnæðis: _____ fm.

Fjölskylduhagir: Sambúð hófst árið: _____ Dagsetning giftingar (ef við á): _____

Börn á heimilinu? Já Nei

Ef já, skrifið nöfn og aldur barnsins/barnanna:

Annað heimilisfólk:

Óskað er eftir að taka barn í : Tímabundið fóstur Varanlegt fóstur

Eftirfarandi gögn þurfa að fylgja umsókn:

- Hjúskaparvottorð (Ef um hjón er að ræða)
- Búsetuvottorð, ef um óvígða sambúð eða einstakling er að ræða.
- Heimild fyrir Barnaverndarstofu til að panta sakavottorð allra heimilismanna 15 ára eða eldri
- Læknisvottorð (sjá eyðublað á www.bvs.is)
- Umsögn ættingja eða náinna vina (a.m.k. tveggja)
- Meðmæli vinnuveitenda
- Skattskýrslur síðustu tveggja ára, ásamt fylgiskjali um skuldastöðu.
- Greinargerð um ástæður þess að þið óskið eftir fósturbarni. Skriðið stutta lýsingu á skoðunum ykkar á samvinnu við kynforeldra fósturbarna og viðhorfum til samstarfs við starfsmenn barnaverndarnefnda/ félagsmálaráða. Greinargerðin skal vera á sérstöku blaði af A4 stærð og sendast með umsókn.

Við undirrituð gefum leyfi til þess að starfsmenn Barnaverndarstofu/barnaverndarnefnda kanni aðstæður okkar eins og þeir telja nauðsynlegt.

Staður	Dagsetning
Undirskrift	Undirskrift

Umsókn sendist til: Barnaverndarstofu, Borgartúni 21, 105 Reykjavík

Heimasíða Barnaverndarstofu er: www.bvs.is