|  |  |
| --- | --- |
| RGB til stækkunar  *Barnaverndarstofa* | Umsókn um vistun á heimili eða stofnun  skv. 79. og 80. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002 |
| **Barnaverndarnefnd:** heiti bvn **sími:** símanúmer bvn  **Starfsmaður nefndar:** nafn málastjóra **netfang:** netfang málastjóra | | |
| **Nafn barns:** nafn barns  **kt:** kennitala barns  **Kyn barns:** kk  kvk  annað  **Lögheimili barns:** Lögheimili barns **sími:** símanúmer barns | | |
| **Barn af erlendum uppruna:**  Já **-** barn á a.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna EÐA á annað fyrsta móðurmál en íslensku  Nei | | |
| **Sótt er um (merkið við einn valkost):**  Vistun á meðferðarstöð ríkisins, Stuðlum  Vistun á meðferðarheimilinu Lækjarbakka  Vistun á meðferðarheimilinu Laugalandi | | |
| **Nafn forsjáraðila 1:** nafn forsjáraðila **kt:** kennitala  Lögheimili: lögheimili forsjáraðila sími: sími  **Nafn forsjáraðila 2:** nafn forsjáraðila  **kt:** kennitala  Lögheimili: lögheimili forsjáraðila sími: sími | | |
| **Fjölskylduaðstæður barns; barn býr hjá:** smelltu hér til að velja eitt af eftirfarandi  aðrar Smelltu hér til að skrá aðrar aðstæður barns | | |
| **Greinargerð barnaverndarnefndar með eftirfarandi innihaldi og fylgiskjölum:**  **Félags- og heilsufarslegar upplýsingar:**   * 1. Fjölskylduaðstæður og fjölskyldusaga, -stutt lýsing   2. Náms- og félagsleg staða barns í skóla   3. Félagsleg tengsl, vinir og félagar   4. Áfallasaga   Heilsufar, líkamlegt og geðrænt, þ.m.t. lyfjameðferð, tegund lyfja, (hver ber ábyrgð á meðferð?)  **Barnaverndarafskipti:**   * Tilkynningar til bvn., ástæða (tilefni), tilkynnt af hverjum, hvenær? * Könnun máls skv. 22. gr. barnaverndarlaga, -framkvæmd og niðurstaða * Skrifleg áætlun/áætlanir barnaverndarnefndar skv. 23. og 33. gr. bvl. * Aðgerðir barnaverndarnefndar skv. áætlun; lýsing og árangursmat * Skriflegar ákvarðanir/bókanir barnaverndarnefndar * Úrskurðir bvn., dómstóls eða dómur   **Önnur atriði sem máli kunna að skipta:**   * Afskipti refsivörsluaðila, þ.m.t. lögreglu * Afskipti annarra af málinu (ef ekki komið fram áður), s.s. heilbrigðisstarfsmanna | | |
| **Er barn samþykkt fyrirhugaðri ráðstöfun?**    Já  Nei | | |
| **Hefur barni gefist kostur á að tjá sig um fyrirhugaða ráðstöfun, sbr. 46. gr. bvl. ?**  Já án talsmanns  Já með talsmanni Já með lögmanni | | |

Smelltu hér til að skrá dagsetningu.

Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

###### **Athugið að með umsókn þurfa að fylgja undirritaðar yfirlýsingar eftirtalinna aðila eftir því sem við á:** 1. Yfirlýsing barns, 15 ára og eldra fyrir vistun utan heimilis.

###### 2. Yfirlýsing forsjáraðila fyrir vistun utan heimilis (yfirlýsing beggja fari þeir sameiginlega með forsjá)

*3. Ef ekki samþykki er fyrir hendi þá fylgir með afrit af úrskurði barnaverndarnefndar.*

###### 4. Umsögn umgengnisforeldris með forsjá ef barn er orðið 15 ára, skv. 25 gr. barnaverndarlaga. Ef samþykki barns sem orðið er 15 ára liggur fyrir og foreldrar búa ekki saman en fara sameiginlega með forsjá þá þarf ekki að úrskurða gagnvart umgengnisforeldri ef það samþykkir ekki, en umsögn þess þarf að liggja fyrir.

***Ófullnægjandi umsókn hlýtur ekki afgreiðslu BVS***

Heimasíða Barnaverndarstofu er [www.bvs.is](http://www.bvs.is)