|  |  |
| --- | --- |
|  RGB til stækkunar*Barnaverndarstofa* | Umsókn um styrkt fósturheimili **skv. 4.mgr. 65.gr. og 88. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002** |

|  |
| --- |
| 1. **Barnaverndarnefnd:**

**Starfsmaður nefndar:**       **netfang;**       |
| 2. Nafn barns:       Lögheimili:       | **kt.:**       |
|  **3. Nafn forsjármanns 1:**      **Lögheimili:**      **Nafn forsjármanns 2:**      **Lögheimili:**       | **kt.:**      **sími:**      **kt.:**      **sími:**       |
| **4. Þjóðerni barns:**1. **Barn af íslenskum uppruna** [ ]
2. **Barn af erlendum uppruna** [ ]

 (barn sem á a.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna EÐA barn sem á annað fyrsta móðurmál en íslensku)  |  |
|  **5. Er barn með einhverja fötlun/?****Nei** [ ]   **Já** [ ] 1. **Líkamleg fötlun:**[ ]

(t.d. hreyfihömlun, heyrnar- eða sjónskerðing)1. **Þroskahömlun** [ ]

 (greining verður að vera til staðar, t.d. frá Greiningar- og ráðgjafastöð ríkisins eða öðrum aðila) | 1. **Geðfötlun** [ ]

(t.d. þunglyndi eða kvíði - greining verður að vera til staðar, t.d. frá BUGL eða öðrum aðila) **d) Önnur fötlun** [ ] *ATHUGIÐ!* *Hér er átt við börn sem falla undir lög**um málefni fatlaðra***.** |
| **6. Ósk um upphaf fósturs:**       |
|  7, Fjölskylduaðstæður barns; barn býr hjá:        kynforeldrum       föður/stjúpu        móður einni       kjör-/fósturforeldrum       föður einum       móður/föðurforeldrum       móður/stjúpa       forsjá hjá bvn.        Annað, hvað?        |
|  **8. Ástæða fyrir ósk um fósturheimili:**  |
|   | [ ]  Barn forsjárlaust[ ]  Kynforeldrar sviptir forsjá[ ]  Kynforeldrar samþykkja fóstur [ ]  Kynforeldrar óska eftir fóstri[ ]  Annað:       |
| 1. **Nánari lýsing á vanda barns, greinargerð. Eftirfarandi gátlisti skal hafður til hliðsjónar\*:**

 **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

*\* Upplýsingarnar geta einnig komið fram í vottorðum eða greinargerðum annarra* |
| **10. Er barn samþykkt fyrirhugaðri ráðstöfun?** (*merkið við með x*) |
|    | Já [ ] Nei [ ]  |
| 1. Hefur barni gefist kostur á að tjá sig um fyrirhugaða ráðstöfun, sbr. 46. gr. bvl. ?

 (*merkið við með x*)  [ ]  Án talsmanns [ ]  Með talsmanni [ ]  Með lögmanni |
| Eftirtalin gögn skulu fylgja umsókn:● Greinargerð skv. lið 9 ● Skýrsla skóla um stöðu barns þar ● Heilsufarsgögn sem aflað hefur verið af bvn.● Skýrslur, umsagnir, vottorð og aðrar upplýsingar sem aflað hefur verið af bvn.● SDQ matslistar útfylltir af foreldri og kennara  |

#####  Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

#####

Aðilar hafa kynnt sér eðli og helstu réttaráhrif ráðstöfunar.

 Samþykki forsjáraðila og barns ásamt staðfestingu votta:

 Undirritun barns

 Undirritun forsjármanns (1)

 Undirritun forsjármanns (2)

###### Fari forsjármenn sameiginlega með forsjá þarf undirritun beggja

*Ófullnægjandi umsókn hlýtur ekki afgreiðslu BVS*

Vottar skv. 48. gr. laga nr 80/2002, nöfn og kennitala:

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