|  |  |
| --- | --- |
| cid:image002.png@01D86AC7.856EFFF0  Barna- og fjölskyldustofa | Umsókn um vistun á heimili eða stofnun  skv. 79. og 80. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002 |
| **Barnaverndarþjónusta:** Skráðu nafn hér  **Starfsmaður:** nafn málastjóra  **Netfang:** netfang málastjóra  **Sími:** símanúmer | | |
| **Nafn barns:** nafn barns  **kt:** kennitala barns  **Kyn barns:** drengur  stúlka  stálp  **Lögheimili barns:** Lögheimili barns **sími:** símanúmer barns | | |
| **Sótt er um (merkið við einn valkost):**  Meðferð og greiningu (Blönduhlíð/Stuðlar) - vistunartími 8-12 vikur  Framhaldsmeðferð (Bjargey/Lækjarbakki) - vistunartími 6 mánuðir. | | |
| **Tilvísunarástæða. Hver er meginvandi barns að mati barnaverndar? (Raðið eftir áhersluröð 1-4)** Neysla vímuefna Veldu möguleika. Ofbeldi (þolandi) Veldu möguleika.Áfengisneysla Veldu möguleika. Afbrot, annað en ofbeldi Veldu möguleika.Ofbeldi (gerandi) Veldu möguleika. Sjálfsskaði/sjálfsvígstilraunir Veldu möguleika. Útigangur Veldu möguleika. Annað, hvað? Skráið  Skólaerfiðleikar Veldu möguleika.  Uppeldisaðstæðum áfátt Veldu möguleika. | | |
| **Hefur barni gefist kostur á að tjá sig um fyrirhugaða ráðstöfun? (Sbr. 46. gr. bvl.)**  Já, án talsmanns  Já, með talsmanni Já, með lögmanni | | |
| **Er barn samþykkt fyrirhugaðri ráðstöfun?**    Já  Nei | | |
| **Nafn forsjáraðila 1:** nafn forsjáraðila **kt:** kennitala  Lögheimili: lögheimili forsjáraðila sími: sími  Netfang:  **Nafn forsjáraðila 2:** nafn forsjáraðila  **kt:** kennitala  Lögheimili: lögheimili forsjáraðila sími: sími  Netfang: | | |
| **Fjölskylduaðstæður barns; barn býr hjá:**  Smelltu hér til að skrá aðrar aðstæður barns | | |
| **Er mál barns í samþættri þjónustu?**  Já  Nei | | |
| **Barn af erlendum uppruna:**  Já **– (**barn sem á a.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna)  Nei | | |
| **Umsókn þarf að fylgja greinargerð barnaverndar með eftirfarandi innihaldi (stutt samantekt):**  **Félags- og heilsufarslegar upplýsingar:**   1. Fjölskylduaðstæður og fjölskyldusaga: Skráið hér 2. Áfengis- og vímuefnaneysla: Skráið hér. 3. Afbrot: Skráið hér. 4. Námsleg staða og virkni (vinna, skóli og áhugamál): Skráið hér. 5. Félagsleg tengsl (lýsing á félagsskap): Skráið hér. 6. Áfallasaga: Skráið hér.   Greiningar og almennt heilsufar: Skráið hér.  Fyrri inngrip barnaverndar og árangur þeirra: Skráið hér.  Upplýsingar um samþætta þjónustu. Aðilar sem eru í stuðningsteymi barns. Skráið hér.  j. Viðhorf og afstaða barns til eigin vanda: Skráið hér.  k. Annað: Skráið hér.  **Fylgiskjöl:**   * Tilkynningar til barnaverndar sem varða umsókn t.d lögregluskýrslur * Sálfræðilegar athuganir og greiningar * Skrifleg áætlun barnaverndar um meðferð máls skv. 23. barnaverndarlaga. * Skriflegar ákvarðanir/bókanir barnaverndar * Úrskurðir umdæmisráðs, dómstóls eða dómur  **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 umdæmisráðs. 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. | | |

Smelltu hér til að skrá dagsetningu.

Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndar

###### .

***Ófullnægjandi umsókn getur tafið afgreiðslu BOFS***

Heimasíða Barna- og fjölskyldustofu er [www.bofs.is](http://www.bofs.is)