

## Intresseanmälan för att bli stödperson eller stödfamilj inom KST

---

Jag/vi är intresserad av att bli:

- Stödperson  
 Stödfamilj

Markera de områden du/ni är intresserad av:

- Tidigt stöd för barn och familj / barnskydd  
 Funktionservice  
 Vuxensocialarbete

### Personuppgifter och kontaktuppgifter

Förnamn

Efternamn

Personbeteckning

Adress

Postkod

Postort

Telefonnummer

E-post

Yrke/arbete:

### Eventuell medsökande (vid intresseanmälan som stödfamilj)

Förnamn

Efternamn

Personbeteckning

Adress

Postkod

Postort

Telefonnummer

E-post

Yrke/arbete:

### Eventuella barn i familjen:

Namn

Personbeteckning

Namn

Personbeteckning

Namn

Personbeteckning

Bor hemma eller annanstans

Har du/ni varit stödperson eller stödfamilj tidigare?

- Ja  
 Nej

Hur mycket tid har du/ni möjlighet att avsätta på ett uppdrag per månad?

Antal gånger per månad |

Antal timmar per månad |

Faktorer som kan vara ett hinder för att bli stödperson/stödfamilj.

Besvara följande frågor:

Finns det släktskap med personen som skall få stöd? (om det finns en önskan om att vara stödperson/stödfamilj åt en specifik person)

- Ja  
 Nej

Akut/upprepande/långvarig klientrelation inom socialvården (tidigt stöd/ barnskydd)?

- Ja  
 Nej

Akut/upprepande/långvarig klientrelation inom vuxensocialarbete (ex. utkomststöd/beroendemottagning)?

- Ja  
 Nej

Akut/upprepande/långvarig klientrelation inom barnatillsynning (vårdnadstvist/samarbetssamtal/annat)?

- Ja  
 Nej

Akut/upprepande/långvariga problem med droger eller alkohol?

- Ja  
 Nej

Har du/ni eller har du/ni haft psykisk ohälsa eller någon psykiskt sjukdom?

- Ja  
 Nej

Har du/ni en långvarig sjukdom som kan komma att påverka uppdraget med att vara stödperson/stödfamilj?

- Ja  
 Nej

Har du/ni anmärkningar i straffregistret?

- Ja  
 Nej

Övriga kommentarer

## Samtycke

---

Jag ger mitt samtycke till att kontroll görs i KST:s register för barnskydd (på minderåriga barn i familjen) och vuxensocialarbete (inkl. beroendemottagningen). \*

- Ja  
 Nej

Jag ger mitt samtycke till att KST får söka ut straffregisterutdrag för stödperson. Gällande stödfamilj söks straffregisterutdrag ut för alla hemmaboende familjemedlemmar över 18år. \*

- Ja  
 Nej

Sökandes underskrift

Medsökandes underskrift

Ort och datum

De personuppgifter du lämnar in via denna ansökan används för att möjliggöra Kommunernas socialtjänsts k.f. behandling av ditt ärende och för att kunna ge dig den service som du söker. Uppgifterna sparas i förbundets datasystem tills syftet med behandlingen av dina personuppgifter är uppfyllt. Hanteringen av dina personuppgifter sker i enlighet med EUs dataskyddsförordning (GDPR). Läs mer på [www.kst.ax](http://www.kst.ax).

### Intresseanmälan lämnas till:

Kommunernas socialtjänst k.f  
Skarpansvägen 30  
22100 Mariehamn

Eller per e-post: [socialkansliet@kst.ax](mailto:socialkansliet@kst.ax)