

## Samtycke till registerutdrag avseende familjehem

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress
Telefon	E-postadress

**Jag samtycker till att Familjehemsresursen inhämtar information om förekomst och orsak i socialregister i de kommuner jag varit folkbokförd de senaste 5 åren.**

Ja:  Nej:

**Om ja, vilka kommuner har du bott i?**

**Jag samtycker till att Familjehemsresursen inhämtar information om förekomst i Polismyndighetens brotts- och misstankeregister.**

Ja:  Nej:

**Jag samtycker till att Familjehemsresursen inhämtar information om förekomst och eventuell orsak i Kronofogdemyndighetens register.**

Ja:  Nej:

**Jag samtycker till att Familjehemsresursen inhämtar information om förekomst och orsak i Försäkringskassans register för de senaste 5 åren.**

(Sjukhistorik under de fem senaste åren. Följande ersättningsformer: aktivitetsersättning, aktivitetsstöd, handikappersättning, omvårdnadsbidrag, sjukersättning, sjukpenning, utvecklingsersättning, vårdbidrag samt eventuella skulder till Försäkringskassan.)

Ja:  Nej:

**Jag som vårdnadshavare samtycker till att Familjehemsresursen begär in socialregister för mina barn under 15 år, socialregister och Polismyndighetens brotts-och misstankeregister för mina barn över 15 år.**

(Familjehemsresursen förutsätter att ev. annan vårdnadshavare är informerad.)

**Barnens namn, personnummer och folkbokföringskommun:**

**Underskrift**

Datum

Sökandens namnteckning

---

---