

Adoptiohakijoiden taustaselvitys

1. HENKILÖTIEDOT		
HAKIJA 1 sukunimi		Etunimet
Aiemmat sukunimet		Henkilötunnus ja syntymäpaikka
Perhesuhde <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> avoliitto		Nykyinen liitto solmittu Aikaisemmat liitot (aika)
Kirjoilla (seurakunnan / väestörekisterin nimi)		Ammatti
HAKIJA 2 sukunimi		Etunimet
Aiemmat sukunimet		Henkilötunnus ja syntymäpaikka
Perhesuhde <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> avoliitto		Nykyinen liitto solmittu Aikaisemmat liitot (aika)
Kirjoilla (seurakunnan / väestörekisterin nimi)		Ammatti
2. YHTEYSTIEDOT		
Hakija 1 matkapuhelin	Työpuhelin (myös suunta)	Sähköposti
Hakija 2 matkapuhelin	Työpuhelin (myös suunta)	Sähköposti
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
Asuinkunta / asuinalue		
3. LAPSET (myös aikuistuneet)		
Biologiset lapset (nimi, syntymäaika)		
Adoptiolapset (nimi, syntymäaika, milloin, mistä)		
Muut kodissa asuvat henkilöt (syntymäaika, sukulaisuussuhde)		

4. ASUMINEN JA TALOUDELLINEN TILANNE

Asumismuoto

Asumispinta-ala

Huoneluku

Vuokra/kk

Vastike/kk

Hakija 1 kuukausitulot (brutto/netto)

Hakija 2 kuukausitulot (brutto/netto)

Varallisuus ja sen arvo

Velat ja sen käyttötarkoitus, lainan lyhennykset + korot/kk

5. KOULUTUS JA TYÖ

Hakija 1 koulutus / oppilaitos / valmistumisvuosi

Nykyinen työsuhde ja työtehtävät, työsuhteen kesto

Muut aikaisemmat työsuhteet

Hakija 2 koulutus / oppilaitos / valmistumisvuosi

Nykyinen työsuhde ja työtehtävät, työsuhteen kesto

Muut aikaisemmat työsuhteet

6. TERVEYDENTILA JA SOSIAALINEN TILANNE (Katso liitteet)

Hakija 1 krooniset sairaudet tai vammat sekä sairaala-, laitos- tai muu kuntoutushoito

Onko teillä ollut päihde- tai mielenterveysongelmia, oletteko ollut tai oletteko terapiassa tai muussa hoidossa

Missä määrin käytätte päihteitä (määrä/kk)

Onko teidät tuomittu rikoksesta (milloin, syy)

Hakija 2 krooniset sairaudet tai vammat sekä sairaala-, laitos- tai muu kuntoutushoito

Onko teillä ollut päihde- tai mielenterveysongelmia, oletteko ollut tai oletteko terapiassa tai muussa hoidossa

Missä määrin käytätte päihteitä (määrä/kk)

Onko teidät tuomittu rikoksesta (milloin, syy)

7. MOTIIVIT JA LASTA KOSKEVAT TOIVOMUKSET

Miksi toivotte adoptiovanhemmuutta

Ensisijainen lapsitoive

adoptiolapsi kotimaasta adoptiolapsi ulkomailta

Toivomus lapsen iästä

Toivotteko perheeseen samanaikaisesti sisaruksia

Muita lasta koskevia toivomuksia

Oletteko valmiita harkitsemaan adoptiovanhemmuutta lapselle, jolla on jokin fyysinen tai psyykkinen erityistarve

Onko lapsettomuutta

ei kyllä

Onko lapsettomuus tutkittu

ei kyllä, milloin

Lapsettomuuden syy

Millaisia lapsettomuushoitoja olette saaneet ja milloin ne ovat päättyneet

Aiemmat raskaudet ja synnytykset

Milloin aloitte ajatella lasta/lapsia perheeseen
Milloin aloitte ajatella adoptiovanhemmuutta, kuka teki aloitteen asiassa
Oletteko olleet aiemmin adoptioeuvonnassa, missä, milloin
Onko perhe-, asumis- tai työolosuhteissanne odotettavissa muutoksia lähitulevaisuudessa
Mistä asioista toivoisitte lisää tietoa

Nämä tiedot olen antanut ymmärtäen, että ne käsitellään Pelastakaa Lapset ry:ssä luottamuksellisina. Tiedot antaessani olen samalla antanut Pelastakaa Lapset ry:lle luvan käsitellä myös erityisiin henkilötietoryhmiin kuuluvia henkilötietojani (EU:n tietosuoja-asetus 9 artikla ja soveltuvilta osin tietosuojalaki 6.1 § 5 kohta).

Sitoudun ilmoittamaan perhelomakkeen tiedoissa tai muissa olosuhteissa prosessin aikana tapahtuvista muutoksista.

Tämän lomakkeen täyttämällä hyväksyn, että antamiani tietoja kerätään ja käsitellään Pelastakaa Lasten adoptioeuvonnan tai perhehoidon rekisterissä (lisätietoa rekisteristä: pelastakaaalapset.fi/tietoa-meista/tietosuojaselosteet/). Rekisteriä koskevista päätöksistä vastaa kunnan ostopalvelutilanteissa ao. kunta. Rekisteritietoja käytetään vain siinä tarkoituksessa, missä ne on järjestölle luovutettu, jollei asiakkaan yksilöidystä kirjallisesta suostumuksesta tai lainsäädännöstä muuta johdu.

.....
Päiväys

.....
Allekirjoitus

.....
Nimenselvennys

.....
Allekirjoitus

.....
Nimenselvennys

LIITTEET

Adoptioeuvonta:

- molemmilta hakijoilta virkatodistus omasta seurakunnasta tai rekisteriote Digi- ja väestötietovirastosta (puh. 0295 536 230, sähköposti vtj-todistus@dvv.fi). Virkatodistuksessa tai rekisteriotteessa tulee näkyä tiedot puolisoista, mahdollista aiemmista avioliitoista, lapsista (jos lapsia ei ole, merkintä myös siitä) sekä uskonnollinen yhteisö, jos hakija kuuluu sellaiseen
- suostumus sosiaalitoimen lausunnon pyytämiseen
- lääkärinlausunnot neuvonnan alkupuolella (T-lomake kokonaisuudessaan)
- vero- ja palkkatodistukset neuvonnan aikana
- rikostaustaotteet (neuvonnan antaja hankkii)

Pelastakaa Lapset ry:n merkintöjä varten

Perhelomake palautettu	Lääkärin konsultaatio
Kotikäynnit	Sosiaalilautakunnan lausunto
.....	Asian muu käsittely
Toimistotapaamiset
.....
.....	<input type="checkbox"/> Maksusitoumus
Ryhmävalmennus	Laskutus

**ETELÄ-SUOMEN
ALUEPALVELUT,
HELSINKI**
Koskelantie 38
00610 Helsinki
Puh. 010 843 5000

**ITÄ- JA KESKI-SUOMEN
ALUEPALVELUT, JOENSUU**
Länsikatu 15
80110 Joensuu
Puh. 010 843 5180

**ITÄ- JA KESKI-SUOMEN
ALUEPALVELUT, JYVÄSKYLÄ**
Kauppakatu 32
40100 Jyväskylä
Puh. 010 843 5160

**POHJOIS-SUOMEN
ALUEPALVELUT, OULU**
Rantakatu 3
90100 Oulu
Puh. 010 843 5120

**LÄNSI-SUOMEN
ALUETOIMISTO, TAMPERE**
Pyhäjärvenkatu 5 D
33200 TAMPERE
Puh. 010 843 5140

**ETELÄ-SUOMEN
ALUEPALVELUT, TURKU**
Käsityöläiskatu 4 A
20100 Turku