###### Bakgrundsutredning för intern adoption

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. BARNET SOM ADOPTERAS** | | | | | |
| Efternamn | | Alla förnamn | | | |
| Personbeteckning | | Födelseort | | | |
| Barnet har fötts  inom äktenskapet  utom äktenskapet | | Faderskapet  har inte fastställts  har fastställts | | | Datum |
| Namnet på församling / befolkningsregister         ev.lut. församling  befolkningsregister  annat | | | | | |
| Adress | | | | Hemkommun | |
| **2. FÖRÄLDER/SÖKANDE SOM VILL ADOPTERA** | | | | | |
| Efternamn | Tidigare efternamn | | | Alla förnamn | |
| Personbeteckning och födelseort | Yrke | | | Tidigare äktenskap (tid) | |
| Civilstånd  gift  registrerat parförhållande | Nuvarande civilstånd ingått | | | Barnet har vårdats av föräldern/sökanden från | |
| Adress | | | | Hemkommun | |
| Namnet på församling/befolkningsregister | | | Telefon | e-post | |
| **3. BARNETS MÖR** | | | | | |
| Efternamn | Tidigare efternamn | | | Alla förnamn | |
| Personbeteckning och födelseort | Yrke | | | Tidigare äktenskap (tid) | |
| Civilstånd  gift  registrerat parförhållande  ogift  frånskild  änka | | | | Nuvarande civilstånd ingått | |
| Adress | | | | Hemkommun | |
| Namnet på församling/befolkningsregister | | | Telefon | e-post | |
| **4. BARNETS FAR** | | | | | |
| Efternamn | Tidigare efternamn | | | Alla förnamn | |
| Personbeteckning och födelseort | Yrke | | | Tidigare äktenskap (tid) | |
| Civilstånd  gift  registrerat parförhållande  ogift  frånskild  änkling | | | | Nuvarande civilstånd ingått | |
| Adress | | | | Hemkommun | |
| Namnet på församling/befolkningsregister | | | Telefon | e-post | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. BARENTS SYSKONFÖRHÅLLANDEN** | | | |
| Syskon som bor i nuvarande familj, namn och födelsetid | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Syskon som bor på annat ställe, namn och födelsetid | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Den adopterande förälderns barn (från tidigare äktenskap), namn och födelsetid | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **6. SITUATIONEN FÖR BARNETS NUVARANDE FAMILJ** | | | |
| Bostad  eget hus  egen aktielägenhet  hyreslägenhet  annat | | | |
| Bostadens yta | Rumsantal | | Hyra eller bolagsvederlag/mån |
| Månadsinkomster för adopterande föräldern (brutto/netto) | | Makens/makans månadsinkomster (brutto/netto) | |
| Övrig förmögenhet | | | |
| Skulder | | | |
| Låneamortering/månad | | | |
| **7. UTBILDNING OCH YRKE** | | | |
| **Den adopterande förälderns** utbildning/studieinrättning/examensår | | | |
|  | | | |
| **Den adopterande förälderns** nuvarande arbetsplats/arbetsförhållandets begynnelsedatum | | | |
|  | | | |
| **Makens/makans** utbildning/studieinrättning/examensår | | | |
|  | | | |
| **Makens/makans** nuvarande arbetsplats/arbetsförhållandets begynnelsedatum | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. DEN ADOPTERANDE FÖRÄLDERNS HÄLSOTILLSTÅND** | |
| Kroniska/långtida sjukdomar eller handikapp | |
|  | |
|  | |
| Har ni varit intagen på sjukhus för vård (när, varför)? | |
|  | |
|  | |
| Har ni erhållit vård för mentala problem? | |
|  | |
| I vilken mån använder ni rusningsmedel (antal portioner/mån)? | Har ni dömts för något brott (när, varför)? |
| **9. FRÅGOR SOM HÄNFÖR SIG TILL ADOPTIONEN** | |
| Varför vill ni adoptera er makas/makes barn? | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Känner barnet till er önskan om att adoptera? | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Är den biologiska föräldern som bor på annat ställe medveten om er önskan att adoptera? | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **10. ÖVRIGT** |
| Kommer det att ske förändringar i boende-/arbetsförhållandena inom snar framtid? |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Vad önskar ni få mer information om? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Jag har gett dessa uppgifter i full förståelse för att de behandlas konfidentiellt inom Rädda Barnen rf. Genom att överlåta dessa uppgifter har jag samtidigt gett Rädda Barnen rf tillstånd att behandla också de av mina personuppgifter som hör till de särskilda kategorierna av personuppgifter (EU:s dataskyddsförordning artikel 9 samt i tillämpliga delar dataskyddslagen § 6.1 punkt 5).

Genom att fylla i den här blanketten godkänner jag att de uppgifter jag ger samlas och behandlas i Rädda Barnens adoptionsrådgivnings register (information om registret: [www.pelastakaalapset.fi/tietoa-meista/tietosuojaselosteet/](http://www.pelastakaalapset.fi/tietoa-meista/tietosuojaselosteet/)). I fall då kommunen köper tjänster ansvarar den aktuella kommunen för beslut rörande registret. Registeruppgifterna används endast för det syfte som de har getts till organisationen, om inte annat föranleds av klientens individuella samtycke eller av lagstiftningen.

Datum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Underskrift |  | Underskrift |
| Namnförtydligande |  | Namnförtydligande |

#### BILAGOR

* Ämbetsbetyg (förälderns som adopterar, samt barnets som adopteras)
* Medgivande till rätt att be om utlåtande från socialnämnden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rädda Barnen rf:s anteckningar**  Familjeblanketten returnerad  Hembesök  Möten i byrån |  | Socialnämndens utlåtande  Övrig behandling av ärendet      \_\_\_ Betalningsförbindelse  Fakturering |