

Avtale mellom barneverntjenesten og støtteperson

Sak /199

Dato

- Støtteperson
 Hjemmekonsulent
 Annet

Barnet

Navn		Fødselsnr.	
Adresse			Tlf.
Kjønn	Statsborgerskap	Språk	- spes.
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Uten-landsk <input type="checkbox"/> Flyktning, asylsøker e.a.	<input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet:	

Foreldre

Fars navn	Adresse	Tlf.
Mors navn	Adresse	Tlf.

Støtteperson

Navn	Tlf. priv.	Tlf. arb.
Adresse	Postnr.	Poststed

Malsetting med ordningen

--

Støttepersonens arbeidsoppgaver (jfr. vedtak)

--

NB! FORANDRINGER I ARBEIDSPPGAVENE KAN KUN SKJE MED BARNEVERNTJENESTENS GODKJENNING

Aktuelle samarbeidspartnere i arbeidet

--

Støttepersonens arbeidstid/ -godtgjørelse

<input type="checkbox"/> Dagtid	<input type="checkbox"/> Helger	- spesifiser	Antall timer pr.		Det vises til KS' veiledende satser for arb.godtgjørelse og utgiftsdekn.
<input type="checkbox"/> Kveldstid	<input type="checkbox"/> Ferier		<input type="checkbox"/> døgn <input type="checkbox"/> uke	t	
Varighet:	Fra dato	Til dato			

Kontaktperson i barneverntjenesten

Navn		
Veiledning, dato	Evaluering, dato	Skriftlig rapport sendes hver

Støtteperson er informert om:

<input type="checkbox"/> Rollen som støtteperson	<input type="checkbox"/> Taushetsplikt
<input type="checkbox"/> Rapporteringssystemet	<input type="checkbox"/> Annet
- spesifiser	

Underskrifter

Støtteperson	Saksbehandler	Barnevernleder
--------------	---------------	----------------

1. Hvit - støtteperson
 2. Gul - foreldre
 3. Rosa - barneverntjenesten

Trykt på selvkopierende papir