

**Är du intresserad av att bli stödfamilj, kontaktperson till vuxna eller till någon med funktionsnedsättning? Fyll i formuläret nedan så kontakter vi dig.**

Du måste fylla i allt som är markerat med \*

Förnamn\*

Efternamn\*

---

---

Födelseår ( 4 siffror) \*

---

Gatuadress\*

---

Postnummer och ort \*

---

Telefon\*

---

---

Epost\*

---

---

Har du körkort?

Tillgång till bil?

Ja

Ja

Nej

Nej

Berätta kort om varför du vill bli stödfamilj eller kontaktperson

---

---

Familjeförhållanden

Gift eller registrerad partner

Sambo

Ensamstående

Berätta om dig själv, din utbildning och arbetslivserfarenhet\*

---

---

---

Vad har du för fritidsintressen \*

---

Vilken erfarenhet har du av barn/ungdomar med funktionsnedsättning? \*

---

Vill du ange en tillfrågad referens?

- Ja  
 Nej

Om du vill, ange namn och kontaktuppgifter till en tillfrågad referens.

---

#### Hantering av personuppgifter

Östhammars kommun behandlar personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR).  
Socialnämnden ansvarar för hanteringen av dina personuppgifter i detta formulär.

Vi samlar in uppgifterna för att hantera och bedöma intresseanmälan. Det gör vi utifrån den rättsliga grunden myndighetsutövning.

Vi raderar ansökningar som inte uppfyller kraven och meddelar den sökande. Godkända ansökningar sparas i uppdragstagarens akt i arkivet i fem år efter avslut.