**FORESPØRSEL OM TILBUD I FOYER SORTLAND.**

|  |
| --- |
| Innsøkende instans:  |
| Saksbehandler:  |
| Adresse:  |
| Postnr.:  |
| Telefon:  |

|  |
| --- |
| Innsøkende instans er kjent med Foyers målgruppe og eksklusjonskriterier: Ja |

**Søker**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Fødselsnr.:  |
| Adresse:  | Gutt Jente |
| Telefon:  | Nasjonalitet: |

**Omsorg- og bosituasjon**

|  |
| --- |
| Foreldreansvar (*dersom under 18 år)*: Mor Far Andre |
| Hvor bor ungdommen?begge foreldre mor far alene uten bolig familiebasert tiltak (fosterhjem, beredskapshjem o.l.)institusjon  |

|  |
| --- |
|  |

 **Bakgrunn for ønske om tilbud**

**Skole/arbeid/annet Kontaktperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn og adresse: | Telefon: |

**Mottar ungdommen andre tjenester Kontaktperson**

|  |  |
| --- | --- |
|  NAV kommune |  |
|  BUP VOP  SPH |  |
|  Nav Integrering |  |
|  Barneverntjenesten |  |
|  Koordinerende enhet Andre |  |

 Ungdommen *(foresatte dersom under 18 år)* er kjent med at forespørsel rettes til Foyer

 Sortland og hva tilbudet er.

 Ungdommen og saksbehandler er kjent med at det innkalles til

kartleggingssamtale samt innhentes nødvendig informasjon dersom ungdommen vurderes som aktuell for Foyer Sortland. Samtykkeerklæring signeres hos Foyer før kartlegging.

 Vedlagt ligger eget skriv fra ungdommen der ungdommen med egne ord

forteller om seg selv, hvorfor ungdommen har behov for å bo i Foyer Sortland og hva som er motivasjonen for å søke plass i Foyer.

Det gjøres oppmerksom på at ungdommer som tilbys plass i Foyer Sortland skal signere to ulike kontrakter. Disse er:

* Samarbeidsavtale mellom Foyer Sortland og den aktuelle ungdommen.
* Leiekontrakt mellom Sortland Boligstiftelse og den aktuelle ungdommen jfr. regulering av boligen og dens formål.

Tilbakemelding på forespørsel om tilbud gis til saksbehandler i innsøkende instans som gir tilbakemelding til ungdommen. Tilbakemelding begrunnes. Foyer vurderer forespørsler utfra kriterier for målgruppe og sammensetning av beboere i Foyer som helhet.

**Signaturer**

|  |  |
| --- | --- |
| Sted: Dato: | *Saksbehandler* |
| Sted: Dato: | *Leder* |
| Sted: Dato: | *Ungdom* |

**Forespørsel sendes til: Besøksadresse:**

Sortland kommune,

Enhet for Psykiatri og avhengighet, FOYER parkveien 2

v/Rolf Bjørneberg

parkveien 2, 8401 Sortland 8401Sortland

Sted………………Dato……/…………………Underskrift…………………………………