



Yhdistys \_\_\_\_\_

## JÄSEN 1 (saa Perhehoito-lehden, joka sis. jäsenmaksuun )

Sukunimi: \_\_\_\_\_

Etunimi: \_\_\_\_\_

Matkapuh.: \_\_\_\_\_ Puh. työ: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_ siviilisäätty: \_\_\_\_\_

Koulutus: \_\_\_\_\_

Ammatti: \_\_\_\_\_

Erityisosaaminen: \_\_\_\_\_

## JÄSEN 2

Sukunimi: \_\_\_\_\_

Etunimi: \_\_\_\_\_

Matkapuh.: \_\_\_\_\_ Puh. työ: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_ siviilisäätty: \_\_\_\_\_

Koulutus: \_\_\_\_\_

Ammatti: \_\_\_\_\_

Erityisosaaminen: \_\_\_\_\_

## YHTEISET TIEDOT

Katuosoite: \_\_\_\_\_ Postinumero: \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Kotikunta: \_\_\_\_\_ Kotipuh.: \_\_\_\_\_

Olen/olemme  yksinhuoltaja  avioliitossa  avoliitossa

Olen/olemme

- kehitysvammaisten perhehoitajia  
 lasten ja nuorten perhehoitajia  
 mielenterveyskuntoutujien perhehoitajia  
 vanhusten perhehoitajia  
 muu, mikä \_\_\_\_\_

Minulla/meillä on valmius ottaa uusia hoidettavia

 kyllä ei

Meistä käy töissä kodin ulkopuolella

 nainen miesToimin/toimimme  toimeksiantosuhteessa työsuhteessa ostopalvelusopimuksella

Olen saanut/Olemme saaneet

jäsen 1

PRIDE-valm.

 kyllä  ei

muun valmennuksen

jäsen 2

 kyllä  ei kyllä  ei kyllä  ei

Perheeseemme kuuluu

B=biologinen lapsi, S=sijoitettu lapsi, SS=sukulaissijoitettu lapsi, Mt=mielenterv.kunt.

Kv=kehitysvammaisen, V=vanhus Muualla asuvien biologisten lasten lukumäärä \_\_\_\_\_

	Syntymä- vuosi	Suku- puoli	Sijoittaja	Saa erityishoidon tukea
1) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____
2) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____
3) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____
4) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____
5) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____
6) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____
7) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____
8) B, S, SS, Mt, Kv, V	_____	_____	_____	_____

Tietojamme saa käyttää perhehoidon tutkimustarkoitukseen. Tietoja ei luovuteta markkinointiin.

jäsen 1  kyllä  eijäsen 2  kyllä  ei

Päiväys \_\_\_\_\_

Jäsen 1 allekirjoitus

Jäsen 2 allekirjoitus

Hyväksytään yhdistyksen jäseneksi (yhdistys täyttää) \_\_\_\_\_