



Søknad: Oppnevning som fagkyndig medlem i Fylkesnemndene for barnevern og sosiale saker

- Dette søknadsskjemaet gjelder for førstegangsoppnevning som fagkyndig medlem i Fylkesnemndene for barnevern og sosiale saker. Vi ber om at det legges ved CV, vitnemål og kopi av attester vedrørende relevant arbeidserfaring i tillegg til utfylling av skjemaet, og vi ber om at du har dette klart før du begynner søknadsprosessen.
- Det forutsettes at søknaden inneholder riktige opplysninger og dokumentasjon vedrørende utdanning og relevant arbeidserfaring.

Vennligst les "Kriterier for å vurdere kompetanse ved oppnevning som fagkyndig medlem i fylkesnemndene for barnevern og sosiale saker" før du fyller ut søknadsskjemaet, på www.fylkesnemndene.no

1 OPPNEVNING

- ☐ Min søknad gjelder førstegangsoppnevning som fagkyndig medlem i Fylkesnemndene for barnevern og sosiale saker

Jeg søker med dette om å bli oppnevnt som fagkyndig medlem etter lov om

- ☐ barneverntjenester
☐ kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 10-2 (rusmiddelavhengige)

Jeg søker videre om å bli oppnevnt som fagkyndig medlem av det landsdekkende utvalget etter lov om

- ☐ kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 9-11 (psykisk utviklingshemmede)
☐ kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 10-3 (gravide rusmiddelavhengige)

Jeg er bosatt i, og ønsker å bli oppnevnt som fagkyndig medlem i følgende fylkesnemnd (maks 3)

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Oslo og Akershus | ☐ Oppland og Hedmark | ☐ Møre og Romsdal |
| ☐ Østfold | ☐ Rogaland | ☐ Sør- og Nord-Trøndelag |
| ☐ Buskerud og Vestfold | ☐ Agder | ☐ Nordland |
| ☐ Telemark | ☐ Hordaland og Sogn og Fjordane | ☐ Troms og Finnmark |

2 PERSONALIA

Fornavn, mellomnavn

Etternavn

Personnummer (11 siffer)

Kjønn

☐

Kvinne

☐

Mann

Telefonnummer

E-post

Adresse

Statsborgerskap

☐ Jeg står innført i Folkeregisteret som bosatt i Norge de 3 siste årene

3 UTDANNING

Hovedutdanning

Tittel/grad

Utdanningsinstitusjon

Uteksaminert (år)

☐ Jeg har lagt ved bekreftet kopi av vitnemål

Utdanning

Tittel/grad

Utdanningsinstitusjon

Uteksaminert (år)

☐ Jeg har lagt ved bekreftet kopi av vitnemål

Relevant videreutdanning

Emne

Omfang

Utdanningsinstitusjon

Dato (fra-til)

☐ Jeg har lagt ved bekreftet kopi av vitnemål

Emne

Omfang

Utdanningsinstitusjon

Dato (fra-til)

☐ Jeg har lagt ved bekreftet kopi av vitnemål

4 NÅVÆRENDE ARBEIDSSTED(ER)

Arbeidssted (hoved)

Stilling

Adresse

Telefonnummer

E-post

Kontaktperson

☐

Jeg er selvstendig næringsdrivende

Hvis ja, fyll inn hvor stor prosentandel av total stilling som praktiseres som selvstendig:

%

Arbeidsoppgaver

Referanser (innhentes som hovedregel bare i saker hvor det er behov for tilleggsopplysninger)

Arbeidssted

Stilling

Adresse

Telefonnummer

E-post

Kontaktperson

☐

Jeg er selvstendig næringsdrivende

Hvis ja, fyll inn hvor stor prosentandel av total stilling som praktiseres som selvstendig:

%

Arbeidsoppgaver

Referanser (innhentes som hovedregel bare i saker hvor det er behov for tilleggsopplysninger)

5 RELEVANT ARBEIDSERFARING

Arbeidserfaring

Dato (fra-til)

--	--	--

☐ Jeg har lagt ved attester vedrørende relevant arbeidserfaring

Spesiell kompetanse (f.eks samisk kompetanse/flerkulturell kompetanse)

Dato (fra-til)

--	--	--

☐ Jeg har lagt ved attester vedrørende spesiell kompetanse

For oppnevning etter lov om barneverntjenester

- ☐ Jeg har lagt ved attester vedrørende relevant arbeidserfaring
- ☐ Det fremgår av de attestene jeg har vedlagt at jeg har relevant arbeidserfaring med barn, ungdom og deres familier (klinisk kompetanse)

For oppnevning etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 10-2, § 10-3 og § 9-11:

- ☐ Jeg har lagt ved attester vedrørende relevant arbeidserfaring
- ☐ Det fremgår av de attestene jeg har vedlagt at jeg har konkret arbeidserfaring med behandling av rusmiddelavhengige
- ☐ Det fremgår av de attester jeg har fremlagt at jeg har konkret erfaring med behandling av gravide rusmiddelavhengige
- ☐ Det fremgår av de attester jeg har vedlagt at jeg har konkret erfaring med barn som har vært utsatt for rusmidler under svangerskapet
- ☐ Det fremgår av de attester jeg har vedlagt at jeg har konkret erfaring med psykisk utviklingshemmede og erfaring med veiledning av tjenesteytere

Sted**Dato****Signatur****Ferdig utfylt skjema sendes til**

Fylkesnemndene for barnevern og sosiale saker - Sentralenheten
Akersgata 1, 0158 Oslo
eller scannet versjon på epost til
nemndsutvalg@fylkesnemnda.no