

SØKNAD OM KOMMUNAL OPPREISNING - BARNEHJEMSBARN

Skjemaet gjelder søknad om oppreisning fra kommunal oppreisningsordning, for personer som har vært utsatt for overgrep eller omsorgssvikt under barnevernets omsorg i perioden 1.7.1954 til 31.12.1992.

Ordningen gjelder søkere med følgende kommune i Finnmark som plasseringsansvarlig: Alta, Berlevåg, Hammerfest, Hasvik, Kautokeino, Kvalsund, Måsøy, Nesseby, Nordkapp, Porsanger, Tana, Vardø.

Finnmark fylkeskommune har ansvaret for å administrere ordningen på vegne av nevnte kommuner. Mer informasjon om ordningen og vedtektene for oppreisningsutvalget er tilgjengelig på www.ffk.no

Søknaden om oppreisning kan fremmes t.o.m. 1. juni 2011 og sendes til:

Finnmark fylkeskommune
Sekretariatet for oppreisningsutvalget
Fylkeshuset
9815 Vadsø

NB : Søknadsskjemaet skal ikke sendes inn elektronisk.

Ved behov for veiledning eller hjelp til å fylle ut søknaden, ta kontakt med sekretariatet på telefon 78 96 20 00 eller via e-post oppreisning@ffk.no

1. Opplysninger om deg som søker

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)

Har du skiftet navn etter fylte 18 år?	Evt. tidligere navn
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	

Adresse	Postnummer	Poststed

Telefon privat	Mobiltelefon	E-post	Telefon arbeid

Har du fullført en utdanning?	Er du i arbeid?	Stilling
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	

Har du søkt om oppreisning eller erstatning fra andre kommuner? I tilfelle hvilken/hvilke?	
Har du søkt om statlig billighetserstatning?	

2. Navn på kommunen som plasserte deg

Navn på kommunen du bodde i før du ble plassert i institusjon/ fosterhjem

3. Opplysninger om dine foreldre

Foreldres navn og adresse i det aktuelle tidsrom – hvis kjent:					Lever dine foreldre i dag ?
	Etternavn	Fornavn	Fødselsdato	Adresse i det aktuelle tidsrom	
Mor					
Far					

4. Opplysninger om ditt opphold i institusjon(er)

Navn på institusjonen (send med dokumentasjon på oppholdet hvis du har) :	Tidsrom:			
	Fra:		Til:	
	Fra:		Til:	
	Fra:		Til:	
	Fra:		Til:	

5. Opplysninger om ditt opphold i eventuelt fosterhjem

Navn og adresse til fosterforeldre	Tidsrom:			
	Fra:		Til:	
	Fra:		Til:	
	Fra:		Til:	
	Fra:		Til:	

6. Granskningsutvalget for barnehjemmene i Finnmark

8. Dokumentasjon:

Legg ved dokumenter du har som kan være viktig for behandlingen av søknaden. Eksempler: Bekreftelser på opphold i institusjon/ fosterhjem eller annen plassering. Uttalelse fra lege, psykolog, sosialkontor eller trygdekontor som belyser eventuelle skader/problemer som kan skyldes oppholdet, er også viktige dokumenter.

	datert	Tittel
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

9. Samtykke til innhenting av opplysninger

Jeg godtar at nødvendige opplysninger om meg kan innhentes der de måtte finnes. Opplysningene vil kun bli brukt i forbindelse med behandlingen av denne søknaden.

Oppreisningsutvalg og sekretariat har taushetsplikt. Alle opplysninger vil bli behandlet i samsvar med personopplysningsloven.

Jeg bekrefter at samtykket er frivillig, og at samtykket kan trekkes tilbake når som helst.

Sted	Dato	Underskrift

Informert samtykke betyr at jeg som bruker har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles, vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av dette. Jeg, er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig og at jeg kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger. Jeg er også kjent med de konsekvenser begrensninger på informasjon kan ha for behandling av min søknad om kommunal oppreisning for tidligere barnehjemsbarn.

Lovbestemmelser om taushetsplikt: Forvaltningsloven § 13 til 13e, Pasientrettighetsloven § 3-6, Helsepersonelloven kapittel 5 § 21 – 25, Lov om sosiale tjenester § 8-8, Opplæringsloven § 5-4 og § 15-4, Folketrygdloven § 21-9, § 25-9, § 25-10, og § 25-11.

Når oppreisningsutvalget har mottatt søknaden din vil du få en tilbakemelding på den videre saksbehandlingen.