**Anmodning om PAS-rådgivningstimer til adoptanter udover 20 timer**

Folketinget har bevilget penge til PAS-rådgivning til dig som adoptant. Pengene er bundet i et tilbud om 6 timers obligatorisk rådgivning og 20 timers almindelig rådgivning for hvert adopteret barn i familien under 18 år.

I særlige tilfælde - fx ved livstruende sygdom og død i den nære familie og udfordringer i adoptionsprocessen ved hjemtagelsen - er der mulighed for at få flere timer efter anmodning.

Hvis du/I har fået et barn i midlertidig placering hos dig/jer i forbindelse med sag om adoption uden samtykke, og hvor adoptionsbevillling må afvente afgørelse fra en domstol, er det også muligt at bede om flere timer. De vil som udgangspunkt blive givet.

PAS-rådgivningen er til dig/jer som forældre og ikke direkte til barnet, men barnet kan af og til blive inddraget i rådgivningen sammen med forældrene.

Udfyld nedenstående skema og send det til Ankestyrelsen på en af følgende måder:

1) Via borger.dk eller e-boks – husk at vedhæfte ansøgningsskemaet

2) Via vores ”Kontaktformular” på vores hjemmeside ast.dk (se nederst til venstre). Udfyld de fire første felter

og vedhæft ansøgningsskemaet

3) Med almindelig post til Ankestyrelsen, 7998 Statsservice

Vær opmærksom på, at der kan forekomme sagsbehandlingstid på op til 1 måned. Du vil modtage svar i E-boks. Er du undtaget modtagelse af digital post, vil du modtage et almindeligt brev med posten.

Du kan med fordel orientere dig om vores andre PAS-tilbud målrettet adoptanter og adopterede på Ankestyrelsens hjemmeside.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adoptivforældres navn(e):** | | | **Tlf. nr.:** | | | |
| **Barnets navn:** | | | **Barnets CPR nr.:** | | | |
| **Adresse:** | | | **Postnr.:** | | | |
| **Civilstatus:** | Gift: | Sammenlevende: | Fraskilt: | | Anden? Hvilken: | |
| **Er alle 20 timers alm. PAS-rådgivning opbrugt? (Dette er ikke en forudsætning for at få flere timer bevilget)** | | | | Ja: | | Nej: |
| **Modtager du/I anden form for støtte/hjælp f.eks. gennem kommune?:** | | | | Ja: | | Nej: |
| Hvis ja, hvilken?: | | | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Er barnet midlertidigt placeret hos dig/jer i forbindelse med adoption uden samtykke?** Hvis ja, så behøver du/I ikke udfylde de øvrige punkter herunder bortset fra dato og underskrift. Gør du/I det alligevel, bliver vi klogere på, hvad der rører sig. | Ja: | Nej: |

|  |
| --- |
| **Hvad er baggrunden for at søge flere timer?**  **Kort beskrivelse af problemstillingens karakter, og hvad du/I håber at opnå eller udvikle under yderligere rådgivning herunder:** |

|  |
| --- |
| **Er barnets udredt for fysiske eller psykiske symptomer?**  Hvis ja, er der stillet diagnoser i den sammenhæng? Hvilken/Hvilke? |
| **Får barnet medicin?**  Hvis ja, hvilken? |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hvor befinder barnet sig i dagtimerne?:** | Skole: | Specialskole: | Institution: | Andet: |  |
| Hvis andet, hvor?: | | | | | |

**Dato for udfyldelse. Udfyldt eller underskrevet af**