



**Saarpfalz-Kreis  
Kreisjugendamt  
Adoptionsvermittlungsstelle & Pflegekinderdienst  
Am Forum 1  
66424 Homburg**

Tel.: 06841/104-8106 oder 104-8107; E-mail: Jugendamt@saarpfalz-kreis.de

*Posteingangsstempel*

**Hinweise zu diesem Fragebogen**

Alle in diesem Formular und in den Anlagen erfragten Angaben und die sonstigen erbetenen Unterlagen sind für die Bearbeitung notwendig. Ohne diese Angaben und Unterlagen kann Ihr Anliegen nicht bearbeitet werden. Die mit \* versehenen Angaben bzw. Unterlagen sind für die Bearbeitung hilfreich, jedoch **nicht unbedingt erforderlich**.

ausgegeben:

Nz.:

Die einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen nach dem Datenschutzgesetz bzw. SGB finden selbstverständlich Beachtung.

## Personalbogen zur Vermittlung eines Kindes

**Ich/wir interessiere/n mich/uns für die**

**Aufnahme eines**

**Pflegekindes**

**Adoptivkindes**

	Bewerberin	Bewerber
01 Name		
02 Vorname		
03 Geburtsdatum		
04 Straße 05 PLZ, Wohnort		
06 Telefon/Fax, E-Mail privat*		
07 Telefon/Fax, E-Mail berufl.		

Bitte hier ein Foto\* der Familie oder  
Passfotos\* der BewerberInnen einkleben.

	Bewerberin	Bewerber
08 Geburtsname		
09 Geburtsort		
10 Staatsangehörigkeit		
11 Konfession*		
12 Berufsausbildung		
13 Berufstätigkeit		
14 Arbeitszeiten		
15 Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet, seit _____ <input type="checkbox"/> ledig <small>(Tag, Monat, Jahr)</small> <input type="checkbox"/> zusammenlebend, seit _____	
16 frühere Ehe	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein

17 Kinder <small>(der Bewerberin und des Bewerbers; auch verstorbene)</small>	1 = gemeinsames Kind		2 = Kind der Bewerberin	
	3 = Kind des Bewerbers		4 = Adoptivkind	
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Code
				① ② ③ ④
				① ② ③ ④
			① ② ③ ④	
			① ② ③ ④	

18 Pflegekinder	Name	Vorname	Geburtsdatum	zuständiges Jugendamt

19 Sonstige Personen im Haushalt	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

20	Haustiere

### Art der Wohnung

- Mietwohnung   
 angemietetes Haus   
 Eigentumswohnung   
 Bauernhof  
 Einfamilienhaus   
 Mehrfamilienhaus  
Wohnfläche ca. \_\_\_\_\_qm

Aus welchen Räumen besteht die Wohnung / das Haus?

---



---

Spielmöglichkeiten in der näheren Umgebung ?

---



---

22 Einkommen	<u>Bewerberin</u>	<u>Bewerber</u>
Mtl. Nettoeinkünfte		
sonstige Einkünfte		
mtl. lfd. Kosten für Haus/ Wohnung incl. Nebenkosten		
sonstige Belastungen (Raten- zahlungen/Hypotheken etc.)		
für den mtl. Lebensunterhalt verfügbar		

Für Pflegegeldzahlungen erforderlich:

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

23 Haben sie sich noch bei anderen Vermittlungsstellen beworben?

 ja, bei \_\_\_\_\_ neinBitte fügen Sie noch folgende Anlagen bei:

- je ein Foto\* oder ein gemeinsames Familien-Foto\*
- je einen Erhebungsbogen zur gesundheitlichen Situation
- je einen ausführlichen Lebensbericht, der Auskunft geben sollte über Ihre Herkunftsfamilie, Lebensbedingungen in Kindheit und Jugend, schulischen und beruflichen Werdegang sowie außerberufliche Interessen und die aktuelle Lebenssituation\*
- je ein polizeiliches Führungszeugnis aller volljährigen Haushaltsangehörigen

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Ich versichere/ wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

Die Angaben in diesem Fragebogen und den Anlagen werden ausschließlich für die Vermittlung verwendet.  
Diese Unterlagen werden in folgenden Fällen vernichtet bzw. auf Anforderung zurückgegeben:  
 10 Jahre nach Beendigung des Pflegeverhältnisses  
 1 Jahr nach Abschluss der Beratung bzw. wenn eine Vermittlung ausgeschlossen werden kann