**Ansøgning om individuel PAS-rådgivning**

**til voksne adopterede (Post Adoption Service)**

|  |
| --- |
| Hvis du som voksen adopteret (over 18 år) vil søge om at få bevilget timer til individuel PAS-rådgivning, skal du udfylde dette skema og sende det til Ankestyrelsen. Vi vil behandle din ansøgning hurtigst muligt men vær opmærksom på, at der kan forekomme sagsbehandlingstid på op til 1 måned. Vores svar til dig bliver som udgangspunkt sendt til din e-boks. *Hvis du udfylder skemaet i elektronisk form, vil rubrikkerne udvide sig efterhånden, som du udfylder felterne.*  Du kan sende ansøgningsskemaet på en af følgende måder:   1. Via borger.dk eller din e-boks – husk at vedhæfte ansøgningsskemaet 2. Via vores ”Kontaktformular” på vores hjemmeside ast.dk (se nederst til venstre). Her behøver du blot at udfylde de fire første felter og vedhæfte ansøgningsskemaet 3. Med almindelig post til Ankestyrelsen, 7998 Statsservice   Din ansøgning vil blive læst af vores administration, som opretter sagen og af sagsbehandleren.  HUSK! at udfylde alle felterne! |

|  |  |
| --- | --- |
| Generelle oplysninger om dig | |
| Navn | Tlf. nr. |
| CPR. nr. | Alder: |
| Adresse | Postnr. og by |
| Civilstatus  (sæt kryds) | Gift:  Fraskilt:  Samlevende:  Single:  Kæreste:  Anden - hvilken?: |
| Har du børn?  (sæt kryds) | Ja:  Nej: |
| Hvis ja, hvad er alder på eget barn/børn? | Alder: |
| Hvor gammel var du, da du blev adopteret? | Alder: |
| Hvilket land er du adopteret fra? | Land: |
| Modtager du, eller har du tidligere modtaget anden form for støtte/hjælp eksempelvis fra din kommune eller privat? (sæt kryds)  Hvis ja, hvilken? | Ja:  Nej: |

|  |  |
| --- | --- |
| Helbredsoplysninger | |
| Har du tidligere været i kontakt med en psykolog eller psykiater? (sæt kryds)  Hvis ja, for at afhjælpe hvad?: | Ja:  Nej: |
| Har du fået stillet en diagnose i den sammenhæng?  Hvis ja, hvilke(n)? | Ja:  Nej: |
| Har du et aktivt misbrug?  (sæt kryds) | Ja:  Nej: |
| Har du tidligere haft et misbrug?  (sæt kryds) | Ja:  Nej: |
| Får du medicin? (sæt kryds)  Hvis ja, hvilken?: | Ja:  Nej: |

|  |  |
| --- | --- |
| Om individuel rådgivning | |
| Hvorfra har du kendskab til PAS-ordningen? |  |
| Har du tidligere fået bevilliget rådgivning til voksne adopterede? (sæt kryds) | Ja:  Nej: |
| Hvis ja, hvornår udløb eller udløber den seneste bevilling? (skriv dato)  Hvor mange af de bevilgede timer nåede du at bruge? |  |
| Har dine forældre modtaget PAS-rådgivning, da du var barn? (sæt kryds) | Ja:  Nej:  Ved ikke: |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvad har du brug for rådgivning til? | |
| Det følelsesmæssige forhold mellem dig og (sæt kryds) | Min partner:  Mine børn:  Søskende:  Kollegaer:  Andre: |
| Min daglige trivsel (sæt kryds) | I hjemmet:  På uddannelse:  På arbejde:  Generelt:  Andet: |
| Hvis kryds ved ”andre” eller ”andet” – hvem og hvor? |  |
| Hvor befinder du dig i dagtimerne?  (sæt kryds) | Arbejde:  Uddannelse:  Hjemme:  Andet: (beskriv hvor?) |
| Har du fået hjælp til at udfylde dette skema? | Ja:  Nej: |

|  |  |
| --- | --- |
| Skriv kort herunder om 1) din problemstilling og 2) hvad du håber at opnå eller udvikle ved at få rådgivning. *Brug næste side, og husk at forholde dig til begge punkter.* | |
|  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dato for udfyldelse Underskrift/Udfyldt af**