Vergemålsavdelingen

Fylkesmannen i Møre og Romsdal

Fylkeshuset - Julsundvegen 9

Postboks 2520

6404 Molde

Telefon 71 25 84 00

fmmrpostmottak@fylkesmannen.no

www.fmmr.no

Organisasjonsnummer: NO 974 764 067

**Kartleggingsskjema for enslig mindreårige asylsøkere og enslig mindreårige flyktninger**

- En kartlegging av den enslige mindreårige asylsøkers situasjon og behov

Formålet med skjemaet er å sikre at den enslige mindreårige asylsøkers rettigheter ivaretas på best mulig måte og å skape kontinuitet ved god flyt av informasjon. Representanten og/eller vergen skal sammen med barnet fylle ut skjemaet og du må sende det til ny representant/verge for å sikre at barnet får den oppfølgingen det har behov for så raskt som mulig ved oppnevnelse av ny representant eller verge. Skjemaet kan ikke sendes per e-post da flere av opplysningene er personsensitive.

Det er du som representant eller verge som skal ha oversikt over hvilke spesielle behov og/eller ytelser akkurat denne enslige mindreårige har. Det er derfor viktig å få videreformidlet det du har foretatt deg for å ivareta rettighetene til barnet og hva du og barnet mener er viktig å videreformidle til ny representant/verge. Dersom du har behov for mer plass, kan du skrive og legge ved utfyllende informasjon på et eget ark.

Ved flytting opphører ikke representant- eller vergeoppdraget før en ny person er oppnevnt for å ivareta barnets interesser. Ved flytting til ordinært mottak i nærfylkene: Buskerud, Hedmark, Oppland og Østfold oppfordres du til å sende e-post om status i asylsaken, navnet på tiltaket og flyttedato per e-post til rett Fylkesmann med kopi til Fylkesmannen i Oslo og Akershus. Dersom det er gått mer enn tre uker etter flyttedato uten at du har mottatt stadfestelse, oppnevning- og fritaksvedtak eller opphør av representantoppdraget, må du henvende deg til rett Fylkesmann for å spørre om status i saken.

Du bør starte arbeidet med å fylle ut skjemaet så raskt som mulig etter at du har blitt oppnevnt som representant for å sikre at skjemaet er mest mulig fullstendig før du fritas fra oppdraget. Skjemaet bør fylles ut sammen med barnet. Før utfyllingen av skjemaet skal representanten forklare barnet hva formålet er og spør om barnet samtykker til at skjemaet sendes til neste representant eller verge.

På vegne av Fylkesmannen takker vi deg for ditt viktige bidrag for å sikre rettighetene til enslig mindreårige asylsøkere i Norge.

Løkkllkl

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Representant:** Fornavn, mellomnavn, etternavn | | | | | |
|  | | | | | |
| Gateadresse: | | | | | |
|  | | | | | |
| Postnummer: | | | | Sted: | |
|  |  |  |  |  | |
| E-postadresse: | | | | | Mobilnummer: |
|  | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oppdrag: | | | |
| Startdato: |  | Sluttdato: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enslig mindreårig asylsøker:** | | | | | | | | | | | | | |
| Fornavn: | | | | | | Mellomnavn: | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| Etternavn: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| DUF-nummer: |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Alias DUF-nummer: |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse: Dette er viktig informasjon som må fylles ut | | | | | | | | | | | | | |
| Opprinnelig tiltak: | | | | | | | | | Dato for ankomst: | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| Nytt tiltak: | | | | | | | | | Dato for ankomst: | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| Nåværende tiltak: | | | | | | | | | Dato for ankomst: | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Saksinformasjon i asylsaken: sett kryss | | |
| Normal prosedyre: | Dublin-prosedyre: | Hurtigsporet: |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets asyladvokat:  Fornavn, mellomnavn, etternavn | |
|  | |
| E-postadresse: | Telefonnummer: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stønad/ytelse:** Her skriver du eventuelle stønader og ytelser som er løpende eller som det er søkt om eller bør søkes om | Vedlegg: |
|  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Helse:** relevante opplysninger kan være diagnose, beskrivelse av forhold som er eller bør følges opp. Hvilken behandling som er foretatt eller kartlagt at bør foretas. Behandlingssted og lege, samt dato for eventuell oppfølging**.** | Vedlegg: |
|  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage, skole, kurs:** Her bør du beskrive hvilken opplæring barnet har hatt i Norge. Opplys om aktuelt lærersted o.l. | Vedlegg: |
|  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fritidsaktiviteter/interesser: Hva har barnet deltatt på, i regi av hvem og er dette noe som bør følges opp.** | Vedlegg: |
|  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mistanke om menneskehandel:** Beskriv hva mistanken er begrunnet i og hvilke tiltak som er utført eller bør følges opp, sårbarhetsmomenter o.l. Det er unntak i fra taushetsplikt dersom mistanken er sannsynliggjort. | Vedlegg: |
|  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familie/andre nærstående:** | | | | | | Vedlegg: |
|  |
| Fornavn, mellomnavn, etternavn: | |  | | | | |
| Relasjon: | |  | | | | |
| Kontaktopplysninger: | | | | | | |
| Gateadresse: | |  | | | | |
| Postnummer: |  | | Poststed: |  | | |
| E-postadresse: | | | | | Telefonnummer: | |
|  | | | | |  | |
| Graden av kontakt: | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familie/andre nærstående:** | | | | | | Vedlegg: |
|  |
| Fornavn, mellomnavn, etternavn: | |  | | | | |
| Relasjon | |  | | | | |
| Kontaktopplysninger: | | | | | | |
| Gateadresse: | |  | | | | |
| Postnummer: |  | | Poststed: |  | | |
| E-postadresse: | | | | | Telefonnummer: | |
|  | | | | |  | |
| Graden av kontakt: | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Annet: Dersom du har annen informasjon det er viktig at følges opp. For eksempel: rett til arbeid før vedtak i asylsaken, utstedelse av reisebevis, søknad om fornyelse innen en gitt dato eller andre forhold skriv en kort begrunnelse og legg ved vedlegg.** | Vedlegg: |
|  |
|  | |

Barnet bekrefter herved at ny representant/verge kan få innsyn i erklæringsskjemaet:

|  |
| --- |
| **Dato: Barnets signatur** |

Representant/verge bekrefter herved at barnet er informert om innholdet i erklæringen og at skjemaet er korrekt utfylt:

|  |
| --- |
| **Dato: Representantens signatur** |