

Edustajan kelpoisuuden itsearviointilomake

📌 Käytä tätä lomaketta, kun arvioit kelpoisuuttasi edustajan tehtävään.

Lähetä lomake siihen vastaanottokeskukseen, jossa tehdään hakemus edustajan määräämiseksi kärjäoikeudelle.

📌 Jos lähetät lomakkeen sähköpostilla, käytä Maahanmuuttoviraston Securemail-palvelua (securemail.migri.fi). Palvelun kautta lähetetyt viestit saapuvat luotettavasti perille Maahanmuuttovirastoon. Lisätietoja Securemail-palvelun käytöstä löydät osoitteesta migri.fi/yhteystiedot.

1. Henkilötiedot

1.1 Henkilön tiedot	Sukunimi _____ Etunimet _____
	Syntymäaika (pp.kk.vvvv) _ _ . _ . _ _ _ _ _ _ 📌 pp=päivä kk=kuukausi vvvv=vuosi

2. Koulutus

2.1 Korkein koulutus	Korkein suoritettu koulutus 📌 Valitse yksi <input type="checkbox"/> Perusaste <input type="checkbox"/> Toisen asteen tutkinto (lukio tai ammatillinen tutkinto) <input type="checkbox"/> Alempi korkeakoulututkinto (yliopisto- tai ammattikorkeakoulututkinto) <input type="checkbox"/> Ylempi korkeakoulututkinto (yliopisto- tai ammattikorkeakoulututkinto) <input type="checkbox"/> Tohtorin tutkinto <input type="checkbox"/> Muu, mikä: _____
2.2 Koulutuksen ala	Ala, jolle koulutus pääosin sijoittuu <input type="checkbox"/> Sosiaali-, terveys- tai kasvatusala <input type="checkbox"/> Oikeus-, yhteiskunta- tai hallintoala <input type="checkbox"/> Tekniikka-, luonnontiede- tai kaupallinen ala <input type="checkbox"/> Humanistinen ala <input type="checkbox"/> Muu ala, mikä: _____
2.3 Osaava edustaja verkkokoulutus	Olen suorittanut ” Osaava edustaja ” verkkokoulutuksen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

3. Osaaminen ja kokemus

3.1 Osaaminen	Kerro edustajan tehtävään liittyvästä osaamisestasi
3.2 Kokemus	Kuvaa lyhyesti aiemmat kokemuksesi lasten ja nuorten kanssa työskentelystä
3.3 Tehtävien hoito	Minut on aiemmin vapautettu edustajan tehtävästä syystä, jotka ovat liittyneet tehtävän hoitamiseen liittyviin puutteisiin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

4. Osaamisen ylläpito

4.1 Osaamisen ylläpito	Sitoudun ylläpitämään edustajan tehtävässä tarvitsemani osaamistani siten, että se vastaa lapsen tarpeita <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
---------------------------	---

5. Edustettavien lasten määrä

5.1 Lasten määrä	Edustamieni lasten määrä tällä hetkellä
5.2 Perehtyminen edustettavan asioihin	Pystyn perehtymään edustettavaksi esitettävän lapsen asiakirjoihin, osallistumaan tarvittaviin tapaamisiin ja hoitamaan lapsen asioita kokonaisvaltaisesti <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

6. Riippumattomuus ja eturistiriidat

6.1 Riippumattomuus	Minulla on työsuhde tai muuta edustajan tehtävään vaikuttavaa sidonnaisuutta poliisiin, rajaviranomaisiin, Maahanmuuttovirastoon tai vastaanottokeskuksiin <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Minulla on henkilökohtaisia tai ammatillisia sidonnaisuuksia, jotka voisivat vaikuttaa puolueettomuuteeni edustettavaksi esitettävän lapsen asioiden hoitamisessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

7. Suostumus tehtävään

7.1 Suostumus edustajan tehtävään	Suostun vastaanottamaan edustajan tehtävän, jos minut siihen määrätään <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Suostumus koskee seuraavaa lasta

8. Päiväys ja allekirjoitus

Päivämäärä ja paikka	Allekirjoitus
-----	-----
	Nimen selvennys ⓘ kirjoita nimesi isoin kirjaimin
