EKERÖ KOMMUN

Orosanmälan barn, unga och vuxna

* Obligatoriska fält

1 Dina uppgifter

Anmälan

1.1 Jag vill anmäla oro för (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Barn eller ungdom ☐ Vuxen

Anmälare

1.2 Du kan inte vara anonym om du gör en anmälan i egenskap av tjänsteman och har anmälningsplikt.

1.3 Jag lämnar uppgifterna (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ som privatperson ☐ vill vara anonym

☐ som tjänsteman

Dina uppgifter

1.4 Förnamn
1.5 Efternamn
1.6 E-post
1.7 Telefonnummer 1
1.8 Telefonnummer 2
1.9 Jag önskar återkoppling från Socialtjänsten (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej

Anmälarens uppgifter - i tjänsten eller polis

1.10 Förnamn
1.11 Efternamn
1.12 Titel
1.13 Enhet
1.14 Arbetsplats
1.15 E-post
1.16 Telefonnummer 1

1.17 Telefonnummer 2
1.18 Jag önskar återkoppling från Socialtjänsten (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej

2 Anmälan avser

Uppgifter på den orosanmälan avser

2.1 Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)
2.2 Förnamn
2.3 Efternamn
2.4 Bostadsadress (inkl. ev. lägenhetsnummer)
2.5 Postnummer
2.6 Ort

Förälder/Vårdnadshavare

2.7 Namn på föräldrar eller annan vårdnadshavare

1. Förnamn	**2. Förnamn**
1. Efternamn	**2. Efternamn**
1. Personnummer	**2. Personnummer**
1. Kontaktuppgift	**2. Kontaktuppgift**

3. Förnamn	**4. Förnamn**
3. Efternamn	**4. Efternamn**
3. Personnummer	**4. Personnummer**
3. Kontaktuppgift	**4. Kontaktuppgift**

3 Anmälan avser

Uppgifter på den orosanmälan avser

3.1 Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)
3.2 Förnamn
3.3 Efternamn
3.4 Bostadsadress (inkl. ev. lägenhetsnummer)
3.5 Postnummer
3.6 Ort

EKERÖ KOMMUN

4 Orosanmälan

Din oro

4.1 Beskrivning av oro
4.2 Hur länge har du varit orolig för barnet/ungdomen/den vuxne?
4.3 Finns det andra som varit oroliga för barnet/ungdomen/den vuxne? (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej
4.4 Om ja, uppge gärna vilka
4.5 Tror du att det är en akut fara för barnet/ungdomen/den vuxne? (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Bilagor

4.6 Här kan du bifoga eventuella filer som du vill skicka med till handläggaren

5 Berörda parter

Information till berörd person

5.1 Är barnet/ungdomen informerad om att anmälan görs? (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja ☐ Nej

☐ Annat

5.2 Om annat, beskriv

Information till föräldrar/vårdnadshavare

5.3 Är föräldrar/vårdnadshavare informerade om att anmälan görs? (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja ☐ Nej

☐ Annat

5.4 Om annat, beskriv

Behov av tolk

5.5 Behövs det tolk vid samtalet med barnet/ungdomen? (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja ☐ Nej

☐ Vet ej

5.6 Behövs det tolk vid samtalet med föräldrarna/vårdnadshavarna? (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja ☐ Nej

☐ Vet ej

5.7 Om ja, ange språk

6 Berörda parter

Information till berörd person

6.1 Är den vuxne informerad om att anmälan görs? (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja ☐ Nej

☐ Annat

6.2 Om annat, beskriv

Behov av tolk

6.3 Behövs det tolk vid samtalet med den vuxne? (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej
6.4 Om ja, ange språk

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift