

Oro för person som far illa, anmälan från yrkesverksam

Detta dokument ska skickas in per post till Socialtjänsten:

Socialtjänsten
Umeå kommun
Box 3045
903 02 Umeå

1) Personuppgifter

Anmälan gäller:

Vänligen ange endast ett alternativ.

- ☐ Oro för barn under 18 år.
- ☐ Oro för vuxen person över 18 år.

Uppgifter om barnet

Fyll i de personuppgifter du känner till. De uppgifter som är obligatoriska är markerade med * (asterisk).

Uppgifter om den anmälan gäller

Fyll i de personuppgifter du känner till. De uppgifter som är obligatoriska är markerade med * (asterisk).

Personnummer eller födelsedatum

Ange enbart med siffror. Om personnummer eller födelsedatum inte kan anges, lämna svarsfältet tomt.

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefon

Mejl

Uppgifter om vårdnadshavare

*Fyll i de personuppgifter du känner till. De uppgifter som är obligatoriska är markerade med * (asterisk).*

Förnamn, vårdnadshavare

Efternamn, vårdnadshavare

Personnummer eller födelsedatum för vårdnadshavare

Ange enbart med siffror. Om personnummer eller födelsedatum inte kan anges, lämna svarsfältet tomt.

Adress, vårdnadshavare

Postnummer, vårdnadshavare

Ort, vårdnadshavare

Telefon, vårdnadshavare

Mejl, vårdnadshavare

Finns en andra vårdnadshavare?

Vänligen ange endast ett alternativ.

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Uppgifter om vårdnadshavare 2

*Fyll i de personuppgifter du känner till. De uppgifter som är obligatoriska är markerade med * (asterisk).*

Förnamn, vårdnadshavare 2

Efternamn, vårdnadshavare 2

Personnummer eller födelsedatum för vårdnadshavare 2

Ange enbart med siffror. Om personnummer eller födelsedatum inte kan anges, lämna svarsfältet tomt.

Adress, vårdnadshavare 2

Postnummer, vårdnadshavare 2

Ort, vårdnadshavare 2

Telefon, vårdnadshavare 2

Mejl, vårdnadshavare 2

2) Anmälan

Anledning till anmälan

Beskriv personens levnadssituation utifrån:

Vem har sagt eller gjort vad.

Omfattning

Tidpunkt

Tecken som tyder på att personen misstänks fara illa eller vara i behov av skydd eller stöd.

Vad är det som gör att du anmäler just nu?

Hur länge har oron funnits?

Om anmälan gäller ett barn under 18 år, beskriv även utifrån:

Var befinner sig barnet/den unge just nu?

Tror du att det är en akut fara för barnet/den unge?

Finns det andra barn i familjen?

Beskriv personens levnadssituation, samt konkret och tydligt din oro

Dokument som beskriver personens livssituation (enligt vägledning ovan)

Bilagor

Informerats

Vårdnadshavare bör informeras om att anmälan görs, men inte när misstanke om sexuella övergrepp, våld inom familjen eller våld av närstående föreligger.

Har vårdnadshavare informerats?

☐ Ja

☐ Nej

Vem eller vilka har informerats?

Känner barnet/den unge till att anmälan görs?

☐ Ja

☐ Nej

Värt att beakta

Är det något särskilt vi behöver beakta när vi kontaktar familjen?

Finns behov av tolk?

☐ Ja

☐ Nej

I vilket språk behövs tolk?

3) Anmälare

Anmälarens arbetsplats

Anges om anmälan görs i tjänsten.

Anmälarens relation till barnet/den unge

Förnamn

Efternamn

Arbetsplatsens adress

Postnummer

Ort

Telefon

Mejl

Återkoppling

Enligt 19 kap 6 § Får Socialnämnden informera den som har gjort anmälan enligt 1, 2 eller 3 § om att en utredning har inletts, inte har inletts eller redan pågår. Sådan information ska på begäran lämnas till anmälaren, om det inte är olämpligt med hänsyn till omständigheterna.

Vill du ha sådan återkoppling

☐ Ja

☐ Nej

Så behandlar vi dina personuppgifter

Vi behöver spara och behandla dina ifyllda personuppgifter. Vi efterfrågar bara de personuppgifter som krävs för att vi ska kunna behandla ditt ärende. Om du inte lämnar efterfrågade uppgifter kommer vi inte att kunna hantera ditt ärende. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Vi kan komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga enligt lag, till exempel enligt offentlighetsprincipen.

Läs mer om dina rättigheter, syftet med behandlingen, rättslig grund och vem som är personuppgiftsansvarig för dina uppgifter.

Behandling av personuppgifter, stöd och omsorg:
www.umea.se/personuppgiftsbehandlingso

Kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till dig som skickar in blanketten

Ange gärna telefonnummer och adress till din bostad.

Underskrift

Underskrift

Ort och datum

Namnförtydligande