

Orosanmälan till socialtjänsten

Vid misstanke eller kännedom om att en **vuxen individ** far illa

Om du är osäker på hur anmälan ska fyllas i är du välkommen att kontakta socialtjänstens mottagningsenhet på telefon 0325-57 62 10. Olika typer av oro: alkohol-, drog-, eller spelberoende, utsatt för våld, kränkningar eller hedersförtryck, utövar våld i nära relation, behov av stöd i bostaden, saknar tak över huvudet.

1. Personuppgifter på den anmälan gäller

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ange ålder om du inte vet personnummer)	Telefonnummer
Adress		Postnummer	Ort
Har personen minderåriga barn (Utifrån ett barnrättsperspektiv)			
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Ja, ange ålder:			
Var befinner sig individen nu? Är individen i behov av skydd?			

2. Anmälare, privatperson

Som privatperson har du rätt att vara anonym och då ska du inte ange ditt namn nedan. OBS! Om du använder en e-postadress där ditt namn framgår är du inte längre anonym. Oavsett om du väljer att vara anonym eller inte har individen som anmälan gäller rätt att ta del av innehållet i anmälan.

Jag önskar vara anonym

Förnamn	Efternamn	E-postadress	Telefonnummer
Vilken relation har du till individen?			

3. Anmälare, professionell – Som professionell anmälare har du inte rätt att vara anonym

Individen som anmälan gäller har rätt att ta del av innehållet i anmälan

Förnamn	Efternamn	Titel	Telefonnummer
Arbetsplats		E-postadress	
Annan kontaktperson		E-postadress	Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Jag önskar närvara vid ett möte om möjligt			

4. Anledning till anmälan

Beskriv anledningen till orosanmälan så utförligt som möjligt

- Vad är det som gör att du anmäler just nu?
- Hur länge har du känt oro?
- Vad beror din oro på? Det kan vara händelser, omfattning av t.ex. riskbruk, beteende etc. Beskriv faktiska iakttagelser. Använd gärna individens egna ord (citat) när det är möjligt.
- Vilka åtgärder har din verksamhet vidtagit? (för professionella)
- Annan information som du tycker är relevant?

Datum:

5. Anmälan skickas till

Adress	Kontaktuppgifter
Tranemo kommun Omsorgssektionens myndighetsutövning 514 80 Tranemo Besöksadress: Solgårdsgatan 1 Fax: 0325-57 62 46	Mottagningsenheten Telefonnummer: 0325-57 62 10 E-post: ifomottaget@tranemo.se Utanför kontorstid hänvisas till Sociala jouren i Borås Telefon: 112

När du kommunicerar med Tranemo kommun behandlar vi dina personuppgifter. För mer information om hur Tranemo kommun hanterar personuppgifter se <http://www.tranemo.se/personuppgifter>