

**Tidsbokning**Statistik  Hushåll  Aktualisering 

Datum.....

Utskickat den.....

Personnummer..... Man Kvinna

Sökande ..... Antal barn.....

Adress.....

Telefon hem ..... Mobil.....

Medsökande.....

Personnummer.....

Tid ..... Handläggare .....

Ärendetyp .....

Skriven i kommunen JA NEJ

Önskas kontakt med BUS JA NEJ

**EXPEDITIONEN KONTROLLERAR**

Pågående insatser barn och ungdom JA NEJ

Bilregistret JA NEJ

Företagsregister JA NEJ

Fastigheter JA NEJ

Behov av tolk, ja nej

språk.....

Telefon:.....min Här:.....min

**EXPEDITIONEN SKICKAR FÖLJANDE MARKERANDE HANDLINGAR**Bekräftelse på besökstid Ansökan Förenklad socialbidragsansökan Söka jobblista Sanningsförbindelse







### 3 Boende

#### 3.1 Hur bor du/ni?

Hyresrätt första hand  2: hand  Inneboende

Bor med föräldrar  Bostadslös

Egen fastighet

Tillfälligt boende.....

Hyresvärd.....Hyra.....

Antal boende i bostaden..... Antal rum.....

### 4 Ekonomi

#### 4.1 Inkomster

.....  
.....  
.....

#### 4.2 Utgifter

.....  
.....  
.....

#### 4.3 Hur tycker du att ekonomin fungerar?

.....  
.....  
.....

#### 4.4 Tillgångar?

Bostadshus/Fritidshus..... Fonder.....

Båt..... Bil.....

Bankmedel..... Annat.....

#### 4.5 Skulder

Har du några skulder? .....

Har du betalningsanmärkning  Ja  Nej

**5 Familj och nätverk**

5.1 Hur har dina familjeförhållanden sett ut?

5.1a De senaste 30 dagarna?

Ensam

Ensam med barn

Sammanboende med partner utan barn

Sammanboende med partner med barn

Sammanboende med förälder/släkting

Samlevande med vänner

Annan levnadsform. Vilken.....

Ej svar

5:1b Är det något som har förändrats under det senaste halvåret?

.....  
.....

5.3 Barnens sysselsättning? Umgänge? Fritidsaktivitet? (skola dagis)

.....  
.....  
.....  
.....





**8 Tidigare arbetsmarknadsinsatser**

8.1 Typ av arbetsmarknadsinsatser Vem (af, fk, soc)

.....

.....

.....

.....

.....

**9 Arbetsförmåga**

9.1 Vad ser du som eventuella hinder för självförsörjning?

	Sökande	Medsökande
Inga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bristande arbetslivserfarenhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familj och andra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saknar barnomsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hälsa: fysisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hälsa: psykisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Användning av alkohol el narkotika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelmissbruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Språk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultur/Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intressen/fritid/aktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rättsliga förhållanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat hinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vad/annat?.....		
Ej svar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10 Hälsa**

10.1 Hur är din fysiska hälsa?

1      2      3      4      5   6      7   8   9

---

10.2 Anser du att din fysiska hälsa påverkar din arbetsförmåga?

.....  
.....  
.....

10.3 Hur är din psykiska hälsa?

Inte bra

1      2      3      4      5   6      7   8   9

---

.....  
.....

10.4 Anser du att din psykiska hälsa påverkar din arbetsförmåga?

.....  
.....

10.5 Har du någon funktionsnedsättning Ja  Nej

.....

10.5 Anser du att du har missbruk/beroendeproblematik?

(exempel, alkohol, narkotika, medicin, spel eller mat)

Ja  Nej  Delvis

.....  
.....

10.6 Deltar du/har deltagit i behandling?

.....  
.....

10.7 Anser du att du får det stöd du behöver?

Ja  Nej  Delvis

.....  
.....

## 11 Rättsliga förhållanden

11.1 Har du erfarenheter av fysiskt, psykiskt eller sexuellt våld i nära relation våld som barn eller vuxen?

(Frågan ställs när du bedömer att det är lämpligt och inte medför risk för någon sökande).

Ja  Nej

11.2 Har du fått hjälp och stöd att hantera konsekvenserna av våld?

.....  
.....

11.3 Pågår det någon form av rättsliga processer?

Ja  Nej  Ej svar

.....  
.....

11.4 Har du någon gång blivit dömd för ett brott?

Ja  Nej  Ej svar

När:.....

Har du dömts till fängelse? Ja  Nej