

Upprättare: Rebecca E Padar

Orosanmälan till socialtjänst vid misstanke om att barn far illa - Blankett. Hälso- och sjukvård, Region Gävleborg

Enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen

Orosanmälan

Datum	<input type="text"/>
Mottagande socialtjänst	<input type="text"/>

Den kommun där barnet är skrivet. Sök informationen i [Befolkningsregistret](#).

Barnet/ungdomen orosanmälan avser

Förnamn	<input type="text"/>	Efternamn	<input type="text"/>
Personnummer	<input type="text"/>	Adress	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	Mobilnummer	<input type="text"/>

Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs? Ja Nej

Om så är fallet, hur mottogs informationen:

Finns det behov av stöd för samtal, så som bildstöd eller tolkstöd? Ja Nej

Vilket stöd och/eller språk:

Vårdnadshavare/förälder 1

Förnamn	<input type="text"/>	Efternamn	<input type="text"/>
Personnummer	<input type="text"/>	Adress	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	Mobilnummer	<input type="text"/>

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs? Ja Nej

Om så är fallet hur mottogs informationen:

Finns det behov av stöd för samtal så som bildstöd eller tolkstöd? Ja Nej

Vilket stöd och/eller språk:

Gör så här:

1. Ta en kopia av ifylld blankett.
2. Skicka originalet till berörd socialtjänst. Viktigt att den skickas till den kommun där barnet är skriven. Sök i [Befolkningsregistret](#).
3. Lägg kopian i ett slutet kuvert. Märk kuvertet "Sekretess".
4. Lägg kuvertet (med kopian) i ett internpostkuvert. Skicka till: "Centralsdiarium, Budstation 94".

OBS! Blanketten ska aldrig scannas in i någon journal.

Anställda vid privata vårdgivare diarieför i den egna organisationen, enligt egna rutiner.

Utskriftsdatum: 2020-05-08

Vårdnadshavare/förälder 2

Förnamn	<input type="text"/>	Efternamn	<input type="text"/>
Personnummer	<input type="text"/>	Adress	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	Mobilnummer	<input type="text"/>

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs? Ja Nej

Om så är fallet hur mottogs informationen:

Finns det behov av stöd för samtal så som bildstöd eller tolkstöd? Ja Nej

Vilket stöd och/eller språk:

Orosanmälan upprättad av

Förnamn	<input type="text"/>	Efternamn	<input type="text"/>
Arbetsplats	<input type="text"/>	Befattning	<input type="text"/>
Telefonnummer, arbetsplats	<input type="text"/>	Mobilnummer, tjänstetelefon	<input type="text"/>
Namn, närmaste chef:	<input type="text"/>		

Jag är anställd inom:

Region Gävleborg

Postadress:
Region Gävleborg
Diarium
801 88 Gävle

Skriftlig bekräftelse, på mottagen anmälan, önskas:

Anställda inom Region Gävleborg ska alltid använda denna postadress för att diarieföring ska bli korrekt.

Privat vårdgivare, som har avtal med Region Gävleborg

Postadress:

Här anges den postadress socialtjänsten ska använda för skriftlig kontakt samt för er egen diarieföring.

Orosanmälan upprättad i samråd med:

Namn	<input type="text"/>	Befattning	<input type="text"/>
Arbetsplats	<input type="text"/>	Telefonnummer, tjänstetelefon	<input type="text"/>

Gör så här:

1. Ta en kopia av ifylld blankett.
2. Skicka originalet till berörd socialtjänst. Viktigt att den skickas till den kommun där barnet är skriven. Sök i [Befolkningsregistret](#).
3. Lägg kopian i ett slutet kuvert. Märk kuvertet "Sekretess".
4. Lägg kuvertet (med kopian) i ett internpostkuvert. Skicka till: "Centraldiarium, Budstation 94".

OBS! Blanketten ska aldrig scannas in i någon journal.

Anställda vid privata vårdgivare diareför i den egna organisationen, enligt egna rutiner.

Beskrivning

Jag har också gjort en orosanmälan via telefon Ja Nej

Om ja, tid för muntlig anmälan, datum: _____, klockan: _____

Vart befinner sig barnet nu?

Finns fler barn under 18 år i familjen Ja Nej Vet ej

Tidigare kontakt med socialtjänst Ja Nej Vet ej

Om ja, kommun: _____

Beskriv så utförligt som möjligt anledningen till orosanmälan

Tänk på att skriva sakligt eftersom din orosanmälan kan komma att användas i utredningar m.m. hos andra myndigheter och även läsas av enskilda.

Beskriv:

- sammanhanget och datera de iakttagelser du gjort - eller den information du fått - som skapat misstanke/oro,
- om det rör sig om en eller flera händelser,
- vad barnet/ungdomen sagt/uttryckt, visat för beteende eller känslor.

Skriv här:

Namnteckning, upprättare: _____

Namnförtydligande: _____

Gör så här:

1. Ta en kopia av ifylld blankett.
2. Skicka originalet till berörd socialtjänst. Viktigt att den skickas till den kommun där barnet är skriven. Sök i [Befolkningsregistret](#).
3. Lägg kopian i ett slutet kuvert. Märk kuvertet "Sekretess".
4. Lägg kuvertet (med kopian) i ett internpostkuvert. Skicka till: "Centraldiarium, Budstation 94".

OBS! Blanketten ska aldrig scannas in i någon journal.

Anställda vid privata vårdgivare diareför i den egna organisationen, enligt egna rutiner.