



## Orosanmälan till Socialtjänsten

Vid misstanke eller kännedom om att barn far illa

Enligt 14 kap 1§ Socialtjänstlagen

### Postadress:

Ulricehamns kommun IFO, Barn  
och unga 523 86 Ulricehamn

Du kan även lämna in anmälan till receptionen för individ- och familjeomsorg (IFO) på Ulricehamns resurscenter, Hestervägen 3 B, Ulricehamn.

### Viktigt med kontaktuppgifter

Tänk på att fylla i alla de kontaktuppgifter ni har på barnet/den unge samt vårdnadshavare. Detta för att underlätta för socialtjänsten att ta de kontakter som behövs. **(Telefonnummer är väldigt viktigt).**

Fyll gärna i anmälan på datorn.

### Anmälningmöte

Om det är möjligt, så kalla gärna till ett gemensamt möte mellan uppgiftslämnare, vårdnadshavare och socialtjänst där ni muntligt berättar om den oro som finns. Socialtjänsten önskar få anmälan skriftligt i detta formulär i samband med mötet. Ring mottagningen för att boka tid: 0321 – 59 66 54, 0766 – 43 66 54

### Förhandsbedömning och återkoppling

Efter inkommen anmälan har socialtjänsten 2 veckor på sig att göra en förhandsbedömning. Under den tiden får endast vårdnadshavare, barn/ungdom samt uppgiftslämnare kontaktas. Beslut tas att antingen *inleda utredning* eller att *inte inleda utredning*. Efter dessa två veckor har du som uppgiftslämnare inom myndighet möjlighet att ringa socialtjänstens mottagning och fråga efter om utredning inletts eller inte inletts. Socialtjänsten bedömer om besked kan lämnas.

Jag omfattas av anmälningsskyldigheten enl 14 kap 1§ SoL och önskar efter förhandsbedömningen återkoppling om utredning inleds eller inte inleds.

### Barnet/den unge

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress	Postadress
Känner barnet/den unge till att anmälan görs?	Tolkbehov? Ange språk

### Vårdnadshavare/God man

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress	Postadress

Känner vårdnadshavaren till att anmälan görs?	Tolkbehov? Ange språk
---	-----------------------

## Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress	Postadress
Känner vårdnadshavaren till att anmälan görs?	Tolkbehov? Ange språk

## Uppgiftslämnare

Namn	Telefonnummer
Arbetsplats och Yrkestitel (Gäller bara om du har anmälningsplikt)	

## Anledning/ar till orosanmälan (sätt kryss, eller markera vid den/de punkter du är oroad för)

Barnet/den unges eget beteende	Brister i omsorgen	Förälders egna problem
Brott/brottslighet	Relationsproblem i familjen	Kriminalitet
Missbruk alkohol/narkotika	Vanvård fysisk	Missbruk alkohol/narkotika
Missbruk, annat	Vanvård psykisk	Missbruk, annat
Psykisk ohälsa	Övergrepp fysiskt	Psykisk ohälsa
Skolsociala problem	Övergrepp psykiskt	Funktionsnedsättning
Övrigt:	Övergrepp sexuellt	Övrigt:
	Övrigt:	

## Hjälpfrågor till uppgiftslämnaren. (Väv in svaren i löpande text i anmälan nedan)

<p>Vad är det som gör att ni är oroliga? (ge gärna konkreta exempel om det är möjligt)</p> <p>Hur länge har oron funnits?</p> <p>Vad är det som gör att ni anmäler just nu?</p> <p>Ev. tidigare anmälningar som gjorts av er, datum och vad har de handlat om?</p> <p>Var befinner sig barnet/den unge just nu?</p> <p>Tror ni att det är en akut fara för barnet/den unge?</p> <p>Finns det andra barn i familjen? Om Ja, ange hur många och ålder.</p> <p>Vad har ni gjort hittills, t.ex. möten och samtal som förts med familj/ungdom?</p> <p>Finns det något som fungerar bra när det gäller barnets/den unges situation?</p> <p>Är det något särskilt att tänka på när vi kontaktar barnet/den unge och/eller vårdnadshavarna?</p>
--

Anmälan, detta känner vi oro för (ta hjälpa av frågorna ovan)

.....  
Datum och ort

.....  
Namn

.....  
Yrkestitel (Om du har anmälningsskyldighet)

.....  
Namn

.....  
Yrkestitel (Om du har anmälningsskyldighet)

Faxnummer: Faxa om anmälan snabbt behöver komma in till socialtjänsten 0321 - 59 56 10