

Åtgärdskod: GD008

<b>Vilket barn/ungdom gäller anmälan</b>	<b>Anmälningsdatum</b>
Namn:	
Personnummer:	

**Anmälan om barn och unga som far illa**  
Socialtjänstlagen 14 Kap. 1 § (SFS 2001:453)

**Vilket barn/ungdom gäller anmälan**

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Adress

**Vårdnadshavare**

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Adress

**Vårdnadshavare**

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Adress

Namn på förälder som <b>ej är vårdnadshavare</b>	Adress och telefonnummer
--	--------------------------

**Anmälare**

Arbetsplats	Adress och postadress
Namn	Befattning
E-post	Telefonnummer
Namn	Befattning
E-post	Telefonnummer

**Vid akut fara för barnet/ungdomen kontaktas socialtjänsten per telefon!**

Akut fara för barnet/ungdomen    Ja  Nej     Om ja, tid för muntlig anmälan ..... kl.....

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

Familjehemsplacering    Ja     Nej     Vet ej

Tidigare kontakt med socialtjänsten    Ja     Nej     Vet ej

Om ja/kommun.....

Åtgärdskod: GD008

Skriv ned det som föranleder anmälan

**Din berättelse (fortsätt på sid 3 vid behov)**

--

Är vårdnadshavare informerad om att anmälan görs?

Ja  Nej

Om så är fallet, hur mottogs informationen?

Uttrycker vårdnadshavare själva att de behöver stöd och hjälp? I vad?

Är barnet/ungdomen informerad om att en anmälan kommer att göras?

Ja  Nej

Om så är fallet, hur mottogs informationen?

Kan anmälaren medverka vid s.k. anmälningsmöte med familjen? (14 kap 1a SoL)

Ja  Nej

**Behövs tolk?**

Ja  Nej

### Anmälan görs till

Socialförvaltningen i:

Ort och Datum

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Önskar återkoppling på anmälan**

Ja

Nej

Åtgärdskod: GD008

Skriv ned det som föranleder anmälan

**Din berättelse (här fortsätter du från sidan 2, vid behov)**