



Personuppgifter

Namn
Personnummer
Telefon
E-post
Adress
Önskad kontaktväg

Bakgrund och bedömning (bifoga instrument X del 2 om personen har ekonomiskt bistånd och/eller annan relevant information.)

--

Kommunikation

Kan personen kommunicera utan tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Läser personen SFI, vilken nivå och omfattning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Text:

Arbetssökande

Är personen inskriven på Arbetsförmedlingen, sedan när och i vilken omfattning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Text:
Är personen inskriven i ett program på Arbetsförmedlingen, vilket? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Text:

Vård och hälsa

Är personen sjukskriven, i vilken omfattning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Text:
Finns det hinder som kan påverka arbetsförmågan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Text:
Har personen stöd i din vardag av t.ex. boendestöd, kontaktperson, ombud m.m.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Text:

Ekonomi

Har personen A-kassa? Har personen aktivitetsstöd? Har personen ekonomiskt bistånd? Har personen aktivitetsersättning?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrigt

Finns det något annat i personens livs- eller familjesituation eller andra insatser som påverkar planeringen mot arbete/studier?

