



3. Arbetsmarknaden

Inskrivnen på Arbetsförmedlingen?		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ja, sedan när	Handläggare:	<input type="checkbox"/>
Kommentarer		
Aktuell handlingsplan tillsammans med Arbetsförmedlingen		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Kommentarer		
Har du körkort		
<input type="checkbox"/> Ja, nivå	<input type="checkbox"/> Nej	
Kommentarer		
Har du fått insatser via Arbetsförmedlingen eller kommunen		
	År	Slutfört
<input type="checkbox"/> Kurs		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Kurs		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Praktik		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Praktik		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Yrkesutbildning		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Yrkesutbildning		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Annat		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommentarer		



4. Belastningsregistret

Finns du med i belastningsregistret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har du pågående planering med kriminalvården <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, får du det stöd du behöver <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommentarer		

5. Hälsa och arbetsförutsättningar

Har du någon funktionsnedsättning som påverkar din arbetsförmåga? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, får du det stöd du behöver?
Kommentarer	
Anser du att din hälsa påverkar din förmåga att försörja dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, på vilket sätt
Kommentarer	
Har du traumatiska upplevelser som påverkar din arbetsförmåga? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, på vilket sätt
Kommentarer	

Du kan hoppa över till "6 Våld eller hot" om du har svarat nej på föregående frågor.

Hur är din fysiska hälsa? (markera på skalan)
Kommentarer
Hur är din fysiska hälsa? (markera på skalan)
Kommentarer



Har du de kontakter/hjälpmiddel du önskar gällande din hälsa?

Ja Nej Inte aktuellt

Kommentarer

6 Våld eller hot

Har du blivit utsatt för våld eller hot av någon som står dig nära? (fysiskt, psykiskt, sexuellt, ekonomiskt eller materiellt våld eller hot samt försummelse)

Ja Nej

Har du utsatt någon som står dig nära för våld eller hot? (fysiskt, psykiskt, sexuellt, ekonomiskt eller materiellt våld eller hot samt försummelse)

Ja Nej

Om ja: får du det stöd du behöver?

Ja Nej Inte aktuellt

Kommentarer

7 Missbruk/beroendeproblematik

Har du missbruk/beroendeproblematik (ex. spel, medicin, alkohol, mat, narkotika)?

Ja Nej Delvis

Om ja eller delvis: Påverkar det din arbetsförmåga?

Ja Nej

Om ja eller delvis: Påverkar det din ekonomi?

Ja Nej

Om ja eller delvis: Får du det stöd du behöver?

Ja Nej

Kommentarer

8 Sociala nätverk

Känner du personer som kan ge dig stöd på vägen till egen försörjning?

Ja Nej

Kommentarer

Påverkar din sociala situation dina möjligheter att arbeta eller att få ett arbete?

Ja Nej Delvis

Kommentarer



9 Barnets/barnens situation

Hur är barnets/barnens situation?

Hur påverkar barnets/barnens situation dina möjligheter att försörja dig?

Hur påverkar barnets/barnens situation familjens ekonomi? (t ex kostnader till följd av hälsoproblem, umgänge eller fritidsaktiviteter)

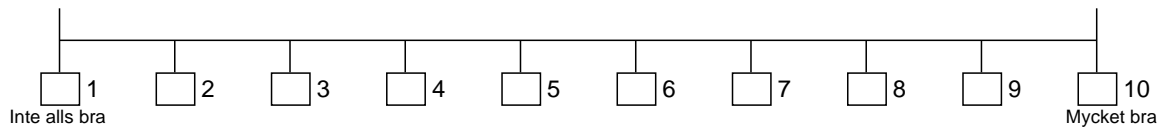
Hur påverkas barnet/barnens av familjens ekonomi?

10 Övrigt

Finns det någon annan information du tror vi behöver veta?

11 Egen bedömning

Hur bedömer du din möjlighet att bli självförsörjande inom tre månader? (Markera på skalam)



Vad kan öka dina möjligheter att bli självförsörjande?

Kommentarer



12 Sammanfattning av din situation idag (görs tillsammans med din handläggare)

Vilken information har lämnats till sökande?

13 Framtida mål (görs tillsammans med din handläggare)

14 Handläggarens bedömning

För att ha rätt till ekonomiskt bistånd behöver sökande göra följande:

Beslutsmotivering

Beslut
Beslutsfattare