

Individ- och familjeomsorg

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

\* = Obligatorisk uppgift

Enligt 14 kap 1 § socialtjänstlagen. Lämnar du anmälan som privatperson har du rätt att vara anonym.

Som privatperson kan du välja om du vill lämna dina kontaktuppgifter. Du väljer själv vilka uppgifter du vill fylla i. Om du väljer att lämna in orosanmälan anonymt är det svårare för individ- och familjeomsorgen att utreda ärendet. Det beror bland annat på att socialtjänsten inte har möjlighet att ställa kompletterande frågor till dig.

 Datum\*
**Orosanmälan upprättad av\***
 Jag lämnar uppgifterna i tjänsten

 Jag lämnar uppgifterna som privatperson

 Individ- och familjeomsorg får kontakta mig vid behov
**Som privatperson behöver du inte uppgive dina kontaktuppgifter, du har rätt att vara anonym.**
 Förnamn

 Efternamn

 Befattning

 Arbetsplats

 Utdelningsadress

 Postnummer

 Postort

 Telefon (även riktnummer)

 E-postadress

 Skola

 Förskola

 Polisen

 Hälso- och sjukvård samt tandvård

 Kriminalvården

 Migrationsverket

 Socialtjänsten

 Annan yrkesroll

Om myndigheten/verksamheten har ett eget ärendenummer kan du fylla i det här:

**Om det finns en medanmälare finns i ärendet ange kontaktuppgifter:**
 Förnamn

 Telefonnummer

 Efternamn

 E-postadress

 Vem är personen?
**Önskas återkoppling huruvida en utredning inleds (gäller ej privatpersoner)?**
 Ja

 Nej

**Uppgifter om personen som anmälan handlar om**

Personens namn

Personnummer eller uppskattad ålder

Kontaktuppgifter

**Gäller din orosanmälan ett barn eller en ungdom?**

- Ja, personen är ett barn eller ungdom  
 Nej, personen är en vuxen

**Är personen informerad om att orosanmälan skrivs?\***

- Ja  
 Nej

Hur känner du personen som du är orolig för?

Om anmälan gäller barn/ungdom fyll i vårdnadshavare nedan:

**Vårdnadshavare/förälder 1**

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

**Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?**

- Ja  
 Nej

**Vårdnadshavare/förälder 2**

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

**Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?**

- Ja  
 Nej

**Behövs tolk?****Ange språk:**

- Ja  
 Nej

**Varför är du orolig för den här personen?\***

Beskriv så detaljerat du kan. Försök beskriva på ett objektivt och sakligt sätt utan att värdera eller ha synpunkter.

*Vad har hänt? Varför gör du anmälan just nu? Vad har du hört eller sett? Vad har personen berättat - när och för vem? Hur länge har situationen pågått? Vet eller misstänker du att personen är utsatt för våld, övergrepp eller missbruk?*

**Har du gjort en orosanmälan för den här personen tidigare?**

- Ja  
 Nej

**Om Ja, beskriv din tidigare anmälan och varför du anmäler igen****Individ- och familjeomsorgen hanterar alla orosanmälningar skyndsamt.**

Ring 112 om situationen är akut och det är fara för liv! Skicka gärna in orosanmälan efter samtalet. Om du är osäker på allvaret i situationen kan du ringa till individ- och familjeomsorgen och prata med en socialsekreterare. Ring via kommunens växel, 0952-140 00. Skicka gärna in en digital orosanmälan innan du ringer.

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.