



Anmälan till socialnämnden enligt 19 kap 1§ Socialtjänstlagen



Datum

Till Socialtjänsten i
Uppgiftslämnare

Kommun

Namn

Namn

--	--

Tjänstetitel

Tjänstetitel

--	--

Verksamhetsområde

Verksamhetsområde

--	--

Telefon eller annan kontaktväg (e-post)

Telefon eller annan kontaktväg (e-post)

(e-post får endast användas för kontakt utan att man i brevet anger namn o personuppgifter på barnet/familjen)

Personuppgifter

Barnet/ungdomen (tillgängliga uppgifter)

Barnets namn

Personnummer

--	--

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

--	--	--

Föräldrar (tillgängliga uppgifter)

Förälder 1 namn

Personnummer

Vårdnadshavare	Ja Nej Vet ej

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

--	--	--

Förälder 2 namn

Personnummer

Vårdnadshavare	Ja Nej Vet ej

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

--	--	--

Har förälder informerats?	Ja		Nej		Om ja, vilken av föräldrarna	
---------------------------	----	--	-----	--	------------------------------	--



Anmälan till socialnämnden enligt 19 kap 1§ Socialtjänstlagen



Barnets namn

Personnummer

--	--

Beskrivning av vad som föranleder anmälan:

Berättelse där följande frågor kan besvaras:

Vad är det som gör att anmälan görs just nu? Är det akut fara för barnet/ungdomen?

Vad har du själv sett och hört? Vad har du fått berättat för dig? Av vem – vilka?

Vad vet du om familjen? Hur länge har du haft kontakt med familjen/barnet?

Vad är det som gör dig mest orolig?

Historik: tidigare anmälan, ev. kontakt med socialjour, m.m.

Beskriv gärna om och hur du/din vårdenheter kan vara ett stöd i utredning och stöd till barn och familj.

--



Anmälan till socialnämnden enligt 19 kap 1§ Socialtjänstlagen



Barnets namn

Personnummer

--	--

Medverkan på möte med familjen och socialtjänsten

Enligt socialtjänstlag (2025:400) 19 kap. 5 § bör socialnämnden erbjuda barnet, vårdnadshavaren och den som gjort anmälan ett möte om det är lämpligt med hänsyn till barnets bästa.

Uppgiftslämnaren deltar gärna i ett första möte kring anmälan med familjen och socialtjänsten	Ja		Nej	
---	----	--	-----	--

Om Ja, beskriv gärna om och hur du/din vårdenhet kan vara ett stöd i utredning och stöd till barn och familj på föregående sida.

Uppgiftslämnare(underskrift)

Namnteckning

Namnteckning

--	--

Denna del är tänkt att användas av socialtjänsten.
Sidan skall skickas åter till anmälaren på nedan angivet sätt.

Återkoppling från Socialtjänsten om att anmälan inkommit

Bekräftar härmed att anmälan inkommit.

Uppgift om ansvarig handläggare/arbetsledare:_____

Bekräftelsen skickas till:

Namn:	
Telefon:	
Brev:	
E-post	

(vanlig e-post får endast användas utan att man anger namn och personnummer på aktuellt barn eller patient)