

## Orosanmälan gällande barn och unga

Socialtjänstlagen 19 kap. 1 § (SFS 2025:400)

Blanketten skrivs ut och skickas via post till socialtjänsten.

### Vilket barn/ungdom gäller anmälan

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Adress

### Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Adress

### Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Adress

### Förälder som ej är vårdnadshavare

Namn	Adress
------	--------

### 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. Datum ..... kl .....

Finns det 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 .....

**Vad föranleder anmälan? Skriv din berättelse.** (Fortsättning på sid 3, 4 och 5 vid behov.)

Är vårdnadshavare informerad om att anmälan görs? Om ja, hur mottogs informationen?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Uttrycker vårdnadshavare själva att de behöver stöd och hjälp, i så fall med vad?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Är barnet/ungdomen informerad om att anmälan görs? Om ja, hur mottogs informationen?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kan anmälaren medverka vid s.k. anmälningsmöte med familjen? (14 kap 1a SoL)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Behövs tolk?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

**Anmälan görs till**

Socialförvaltningen i
Ort och datum

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Önskas återkoppling på anmälan?** Ja  Nej

**Vad föranleder anmälan? Skriv din berättelse.** (Fortsättning från sid 2.)

**Vad föranleder anmälan? Skriv din berättelse.** (Fortsättning från sid 3.)

**Vad föranleder anmälan? Skriv din berättelse.** (Fortsättning från sid 4.)