

Intresseanmälan Finsam Unga Vuxna

Samordnad arbetslivsinriktad rehabilitering

Finsam Unga Vuxna är till för dig som har psykisk ohälsa och har behov av samordnat stöd för att börja arbeta eller studera. Du och din Arbetspecialist påbörjar din planering mot arbete eller studier direkt från start och stöd erbjuds under ett år.

Intresseanmälan avser

| | | |
|--|---|---------------|
| För-och efternamn: | | |
| Adress: | | Personnummer: |
| Telefonnummer: | | E-postadress: |
| Jag föredrar att bli kontaktad via: Telefonsamtal <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> | | |
| Tolkbehov: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Om Ja, språk: | | |
| Aktuell försörjning (kryssa i vad som gäller för dig): | | |
| <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd | <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd | |
| <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning | <input type="checkbox"/> Sjukpenning | |
| <input type="checkbox"/> Ingen offentlig försörjning | | |
| Annat: _____ | | |
| Aktuellt nätverk (kryssa i vad som gäller för dig): | | |
| <input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Socialtjänsten <input type="checkbox"/> Boendestöd <input type="checkbox"/> Personligt ombud <input type="checkbox"/> Vårdcentralen <input type="checkbox"/> Psykiatrimottagning <input type="checkbox"/> Beroendemottagning <input type="checkbox"/> Övrig sjukvård: <input type="checkbox"/> Frivården <input type="checkbox"/> Annan: | | |

Jag vill börja arbeta eller studera

Nej

Jag behöver stöd för att påbörja eller närma mig arbete eller studier

Nej

Jag har en psykisk ohälsa som kan påverka mig i arbete eller studier. Ja Nej

Jag har en beroendeproblematik Ja Nej

Om Ja: Jag får professionellt stöd för att hantera denna Ja Nej

Varför vill jag börja arbeta eller studera just nu?

Jag som intresseanmäler ovanstående person

| | |
|-----------------|----------|
| Namn: | Telefon: |
| E-postadress: | |
| Samverkanspart: | |
| Dagens datum: | |

Intresseanmälan och samtycke skickas via post till ett önskat område
Märk kuvertet med Finsam Göteborg/ Unga Vuxna

Hisingen Vågmästaregatan 1D, 417 02 Göteborg

Sydväst Järnbrotts Prästväg 2, 421 47 Västra Frölunda

Centrum Nordhemsgatan 12, 413 27 Göteborg

Nordost Rullagergatan 6A, 415 26 Göteborg