MELLERUDS KOMMUN
Individ-och familjeomsorgen
Österrådaplan 3
464 80 Mellerud

Anmälan enligt 14 kapitlet 1 § Socialtjänstlag

Anmälan skickas via post, vid akut oro ring eller lämna anmälan personligen. Anmälan får **EJ** mejlas.
Vårdnadshavarna bör informeras om att anmälan görs. **Undantag:** Vid misstanke om våld inom familjen eller sexuella övergrepp ska vårdnadshavarna **inte informeras**.
För konsultation ring Barn- och ungdomsenheten på jourtelefon: 0530-180 55.

Anmälare/Rektor	
Efternamn	**Förnamn**
Adress	
Telefon	**E-post**
Uppgiftslämnarens relation till barnet/den unge	**Nåbar på telefon klockan**

Uppgiftslämnare om annan än anmälare/ex. lärare, förskolepedagog	
Efternamn	**Förnamn**
Adress	
Telefon	**E-post**
Uppgiftslämnare relation till barnet/den unge	**Nåbar på telefon klockan**

Anmälan avser		
Efternamn	**Förnamn**	**Personnummer**
Adress		
Telefon	**E-post**	

Förälder/vårdnadshavare 1 ☐ **Ja** ☐ **Nej** ☐ **Vet ej**	
Efternamn	**Förnamn**
Adress	
Telefon	**E-post**

Förälder/vårdnadshavare 2 ☐ **Ja** ☐ **Nej** ☐ **Vet ej**	
Efternamn	**Förnamn**
Adress	
Telefon	**E-post**

Tolkbehov ☐ **Ja** ☐ **Nej** **Språk:**

Anledning till anmälan

Var konkret och tydlig: detaljer, vem som sagt vad, omfattning, tidpunkt, tecken och konsekvenser ni ser som tyder på att barnet misstänks fara illa eller vara i behov av skydd eller stöd. Skriv ner uppgifterna här eller på separat dokument.

Frågor till uppgiftslämnaren

Vad är det som gör att ni anmäler just nu?

Hur länge har oron funnits?

Tror ni att det är en akut fara för barnet/den unge?

☐ **Nej** ☐ **Ja, ange vilken:**

Finns det andra barn i familjen?

☐ **Nej** ☐ **Vet ej** ☐ **Ja, ange vilka och i vilken ålder:**

Har kontakt tagits med andra myndigheter? I så fall vilka?

Vilka åtgärder har ni själva vidtagit?

Känner vårdnadshavarna till att anmälan görs?

☐ **Ja** ☐ **Nej** **om inte, ange skäl:**

Känner barnet/den unge till att anmälan görs?

☐ **Ja** ☐ **Nej**

Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar barnet/den unge och eller vårdnadshavarna?

Förslag på tid för anmälningsmöte då ni kan medverka:

Underskrift av anmälaren/anmälarna

Datum:

_____	_____
Namnförtydligande	**Namnförtydligande**

14 kap. 1 § Anmälningsskyldighet

1 § Följande myndigheter och yrkesverksamma är skyldiga att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa:
1. myndigheter vars verksamhet berör barn och unga,
2. andra myndigheter inom hälso- och sjukvården, annan rättspsykiatrisk undersökningsverksamhet, socialtjänsten, Kriminalvården, Polismyndigheten och Säkerhetspolisen,
3. anställda hos sådana myndigheter som avses i 1 och 2, och
4. de som är verksamma inom yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet och fullgör uppgifter som berör barn och unga eller inom annan sådan verksamhet inom hälso- och sjukvården eller på socialtjänstens område.

De som är verksamma inom familjerådgivning är skyldiga att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om att ett barn utnyttjas sexuellt eller utsätts för fysisk eller psykisk misshandel i hemmet.

Myndigheter, befattningshavare och yrkesverksamma som anges i första stycket är skyldiga att lämna socialnämnden alla uppgifter som kan vara av betydelse för utredning av ett barns behov av stöd och skydd.

Om anmälan från Barnombudsmannen gäller bestämmelserna i 7 § lagen (1993:335) om Barnombudsman. *Lag (2015:982)*.

1 b § Socialnämnden får informera den som gjort anmälan enligt 1 § om att utredning har inletts, inte har inletts eller redan pågår. Sådan information ska på begäran lämnas till anmälaren om det med hänsyn till omständigheterna inte är olämpligt att göra detta. *Lag (2012:776)*.

Vill ni ha återkoppling om utredning inleds eller ej samt kontaktuppgifter till ansvarig handläggare?

☐ **Ja** ☐ **Nej**