

Intresseanmälan Unga Vuxna & Projekt Grängångare

För alla människors rätt till arbete och studier

Är du arbetslös och mellan 16-29 år och bor i Göteborgs Stad?

Är du i behov av ett individnära stöd för att börja arbeta eller studera?

Har du en psykisk ohälsa?

Vi erbjuder stöd i upp till ett år och börjar från start en planering utifrån dina behov.

För mer information klicka på insatser på vår hemsida: [Finsam Göteborg \(finsamgoteborg.se\)](http://finsamgoteborg.se)

För-och efternamn	
Gatuadress, postnummer, stadsområde	E-postadress
Personnummer	Telefonnummer
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"/> Aktivitetsersättning <input type="checkbox"/> Ingen offentlig försörjning <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd <input type="checkbox"/> Sjukpenning Annat: _____	
Antal år med offentlig försörjning:	
Har du kontakt med någon/några av följande, vänligen kryssa i vilken/vilka: <input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Socialtjänsten <input type="checkbox"/> LSS <input type="checkbox"/> Boendestöd <input type="checkbox"/> Personligt ombud <input type="checkbox"/> Vårdcentral <input type="checkbox"/> Psykiatrimottagning <input type="checkbox"/> Beroendemottagning <input type="checkbox"/> Ungdomsmottagning	

<input type="checkbox"/> Frivården <input type="checkbox"/> Skola (namn): <input type="checkbox"/> Annat:
Högsta slutförda utbildning:

Övrig information:

(Är det något annat du tycker är bra att vi känner till?)

Jag har anmält mig till fler insatser inom Finsam Göteborg:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, vilka? _____		
Jag har pågående kontakt med en annan insats inom Finsam Göteborg:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, ange insats och kontaktperson? _____		

Är du en anmälände part, ange kontaktuppgifter nedan:

Namn:	Telefon:
E-postadress:	
Myndighet/organisation:	
Underskrift: (anmälände part)	

Din underskrift:	Vårdnadshavares underskrift: (för dig under 18 år)
------------------	---

Samtycke för informationsutbyte mellan myndigheter inom Finsam Göteborg

Vad innebär det här samtycket?

Verksamheterna inom Finsam Göteborg (bland annat Gränsgångare) bygger på samverkan mellan Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Göteborgs stad och Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård. Om du har kontakt med någon av dessa parter och önskar att de är med vid informationsmötet behöver du fylla i detta samtycke för att vi ska kunna kontakta dem.

Tackar du sedan ja till att delta i Gränsgångare, behöver vi ett ifyllt samtycke för att säkerställa med din försörjande part att det inte påverkar din nuvarande planering.

Samtycket gäller endast information som behövs för att de samverkande myndigheterna ska kunna hjälpa dig till din samordnade arbetslivsriktade rehabilitering. Samtycket gäller endast under tiden du är aktuell hos Finsam Göteborg.

Jag samtycker till att representanter för dessa organisationer får utbyta information om mig och ta del av dokument och journalhandlingar utan hinder av sekretess. (För dig under 18 år krävs en underskrift av vårdnadshavare.)

Ort och datum

Din underskrift

Vårdnadshavares underskrift (för dig under 18 år)

Namnförtydligande

Namnförtydligande vårdnadshavare

Telefonnummer

Telefonnummer vårdnadshavare

Ditt personnummer

Samtycket omfattar även

Intresseanmälan och samtycke skickas via post till ett av våra kontor.

Märk kuvertet Finsam Göteborg, Unga Vuxna/Gränsgångare

Hisingen: Finsam Göteborg, Gränsgångare, Vågmästaregatan 1D, 417 03, Göteborg

Nordost: Finsam Göteborg, Gränsgångare, Rullagergatan 6A, 415 26 Göteborg

Centrum: Finsam Göteborg, Gränsgångare, Första Långgatan 7, 413 27 Göteborg

Sydväst: Finsam Göteborg, Gränsgångare, Järnbrotts Prästväg 2, 421 47 Västra Frölunda