


# Intresseanmälan till insatser finansierade av Finsam Göteborg

Genom Finsam kan du få samordnad arbetslivsinriktad rehabilitering och olika former av anpassat stöd för att stärka din förmåga att arbeta eller studera. Stödet erbjuds av personal som arbetar hos Finsams medlemsparter; Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Göteborgs stad och Västra Götalandsregionen som samarbetar med dina myndighets- och vårdkontakter.

 Innan du gör en intresseanmälan läs gärna igenom checklisten för att säkerställa att Finsam erbjuder det stöd du behöver: [Checklista anmälande part](#) / [Checklista deltagare](#)

## Intresseanmälan avser

För-och efternamn:	Personnummer:
Postadress:	Postnummer:
Telefonnummer:	E-postadress:

**Kryssa i en insats som du vill anmäla dig till, du kan endast välja en av nedan insatser.**

JOBBFOKUSERADE INSATSER Insatser för dig som är arbetslös:	HÄLSOINRIKTADE INSATSER Insatser för dig som har en anställning eller är arbetslös:
<input type="checkbox"/> <b>Finsam Unga Vuxna 16–29 år</b> > <a href="#">Se informationsfilm</a>  Tillsammans med en Arbetsspecialist gör du en planering för hur du kan nå eller närma dig arbete eller studier. Arbetsspecialisten samarbetar med dig för att hitta en lämplig arbetsplats eller utbildning samt utforska dina förmågor och eventuella stödbehov. Vid behov får du tillgång till hälsoinriktade insatser. Du kan medverka i insatsen i upp till ett år.  <input type="checkbox"/> <b>Finsam Vuxna 18–66 år</b> > <a href="#">Se informationsfilm</a>  Tillsammans med en Arbetsspecialist gör du en planering för hur du kan nå eller närma dig arbete eller studier. Arbetsspecialisten samarbetar med dig för att hitta en lämplig arbetsplats eller utbildning samt utforska dina förmågor och eventuella stödbehov. Vid behov får du tillgång till hälsoinriktade insatser. Du kan medverka i insatsen i upp till ett år.	<b>Hälsa och Aktivitet</b> > <a href="#">Se informationsfilm</a>  Två olika insatser, välj en av nedanstående: <input type="checkbox"/> <b>Aktiv 16–66 år</b> Aktiv erbjuder dig ett individuellt anpassat träningsprogram på gym och hälsofrämjande stöd under 12 veckor. Syftet är att du genom träning ska stärka din hälsa och öka din arbetsförmåga.  Val av gym för medverkan i Aktiv <input type="checkbox"/> Lundbybadet <input type="checkbox"/> Slottsskogsvallen <input type="checkbox"/> Kristinedals träningscenter  <input type="checkbox"/> <b>Hälsoutvecklare 16–66 år</b> Hälsoutvecklare erbjuder dig hälsofrämjande stöd, samtal och aktiviteter individuellt eller i grupp. Målet är att du ska stärka hälsan och arbetsförmågan. Du kan medverka i insatsen i upp till sex månader. Insatsen vänder sig till dig som har ett större stödbehov än vad Aktiv erbjuder. Vid behov får du tillgång till kortare kompetenshöjande och jobbfokuserade insatser.

Tolkbehov: Anmälände part ansvarar för bokning och finansiering av tolk

Nej

Ja, språk: \_\_\_\_\_

Aktuell försörjning:

Aktivitetsstöd

Försörjningsstöd

Aktivitetsersättning \_\_\_\_\_%

Sjukpenning \_\_\_\_\_%

Sjukersättning \_\_\_\_\_%

Ingen offentlig försörjning/saknar inkomst

Annat: \_\_\_\_\_

**Varför söker du till Finsam? Beskriv kortfattat vad du behöver stöd med.**






**Beskriv kortfattat tidigare erfarenheter av utbildning, arbete, praktik eller annat arbetsrelaterat som är bra för oss att känna till.**

**Fråga till anmälände part: Pågår andra insatser och i så fall vilka? Vilka förväntningar har du på insatsen för deltagaren?**

Anmälande part är du som intresseanmäler ovanstående, informera försörjande myndighet i samband med att intresseanmälan skickas in.

<b>Anmälande part:</b>	
E-postadress:	Telefon:
<b>Kontaktperson på Försäkringskassan/Socialtjänsten och Arbetsförmedlingen:</b>	
E-postadress:	Telefon:
<b>Vårdkontakt:</b>	
E-postadress:	Telefon:
<b>Intresseanmälan och samtycke skickas via post till ett av följande områden:</b>	
<b>Hisingen</b>	Vågmästaregatan 1D, 417 03 Göteborg
<b>Sydväst</b>	Järnbrotts Prästväg 2, 421 47 Västra Frölunda
<b>Centrum</b>	Första Långgatan 19, plan 5, 413 27 Göteborg
<b>Nordost</b>	Rullagergatan 6A, 415 26 Göteborg

## Viktigt att tänka på innan intresseanmälan skickas in

-  Denna intresseanmälan kan endast behandlas om signerat samtycke finns bifogat.
-  Medverkan i insatserna förutsätter aktivt samarbete och kontakt med anmälande/försörjande part.
-  Vi arbetar för att insatserna ska vara trygga och säkra för såväl personal, deltagare och arbetsgivare. Insatserna är därför inte lämpliga för dig med hotfullt eller utåtagerande beteende.
-  Eventuellt skadligt bruk av alkohol/droger får inte påverka din förmåga att ta del av insatserna.
-  Vid deltagande i insatserna förutsätts att du kan tillgodose dig insatsen för att nå, eller närma dig, arbete eller studier.

# Samtycke för informationsutbyte mellan myndigheter inom Finsam Göteborg

Verksamheterna inom Finsam Göteborg bygger på samverkan mellan Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Göteborgsstad och Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård. Samtycket gäller endast information som behövs för att de samverkande myndigheterna ska kunna hjälpa mig i min samordnade arbetslivsinriktade rehabilitering. Samtycket gäller under tiden jag 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.

---

Ort och datum

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

---

Telefonnummer

---

Personnummer

---

Samtycket omfattar även