

Orosanmälan - barn

Sid. 1 (3)

Socialtjänsten hanterar alla orosanmälningar skyndsamt.

Ring 112 om det är **fara för liv!** Skicka gärna in en orosanmälan efteråt.

Gäller din orosanmälan en person som är folkbokförd i Lysekils kommun?

☐ Ja

☐ Nej

Vi kan bara ta emot orosanmälningar som gäller personer som bor i Lysekils kommun.

Kontakta 112 om det är fara för liv.

[Klicka här för att komma till SKRs kommunregister med länkar till alla kommuner.](#)

Lycka till, och tack för att du gör en orosanmälan när du misstänker att någon far illa!

Orosanmälan gäller för person

☐ Under 18 år

☐ 18 - 20 år

Vilket datum inträffade händelsen

Ange så exakt som möjligt

Gör du anmälan i tjänsten eller som privatperson

☐ Jag lämnar uppgifterna i tjänsten

☐ Jag lämnar uppgifterna som privatperson

☐ Jag vill vara anonym

Orosanmälan upprättas för

För att vi ska kunna identifiera personen är det viktigt att du lämnar så detaljerad information som möjligt.

Personens namn

Personnummer eller uppskattad ålder

Kontaktuppgifter

Adress och Ort

Känner personen till att du gör en orosanmälan?

☐ Ja

☐ Nej

Är vårdnadshavare informerad?

☐ Ja

☐ Nej

Orosanmälan - barn

Sid. 2 (3)

Finns det behov av tolk?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

För vilket språk önskas tolk?

Varför är du orolig för den här personen?

Vad har hänt? Varför gör du anmälan nu? Vad har du hört eller sett? Vad har personen berättat – när och för vem? Hur länge har det pågått? Vet eller misstänker du våld, övergrepp eller missbruk?

Vart befinner sig personen nu?

Finns det fler barn i familjen?

- ☐ Ja

Ange antal barn

Ange barnens ålder (separera med kommatecken)

- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om så önskas, kan du bifoga ett eller flera dokument som kompletterar uppgifterna du lämnar i orosanmälan

Orosanmälan - barn

Sid. 3 (3)

Vill du ange information om vårdnadshavare?	
☐ Ja	☐ Nej

Vårdnadshavare/förälder 1	
Namn	Personnummer eller uppskattad ålder
Kontaktuppgifter	Adress och ort
Känner vårdnadshavaren/föräldern till att orosanmälan görs?	
☐ Ja	
☐ Nej	

Vårdnadshavare/förälder 2	
Namn	Personnummer eller uppskattad ålder
Kontaktuppgifter	Adress och ort
Känner vårdnadshavaren/föräldern till att orosanmälan görs?	
☐ Ja	
☐ Nej	

Orosanmälan upprättad av	
Förnamn	Efternamn
E-post	Telefonnummer
Arbetsplats	Yrkestitel (endast om uppgifter lämnas i tjänsten)

☐ Återkoppling önskas huruvida en utredning inleds (endast om uppgifter lämnas i tjänsten och anmälan gäller person under 18 år)

Skriv ut blanketten och skicka/lämna in den till:

Socialkontoret, Lysekil
Drottninggatan 8B
453 31 Lysekil

Postlåda finns på utsidan om du inte vill skicka med posten. Behöver du hjälp med utskrift kan du vända dig till kommunens kontaktcenter som du når via e-post: kontaktcenter@lysekil.se eller på telefon: 0523-61 30 00.