

Ansökan om stöd vid beroende och missbruk

ANSÖKAN AVSER

Spel om pengar

Alkohol

Droger

PERSONUPPGIFTER

Förnamn

Personnummer

Efternamn

E-post

Adress

Mobil

Telefon/hem

Kvinna

Man

FAMILJEFÖRHÅLLANDEN

Gift

Sambo

Ensamstående

Annat

Antal barn i familjen

Behov av tolk:

Ja

Nej

Språk

BOENDE

Hur bor du?

Egen lägenhet

Villa/Bostadsrätt

Inneboende

Bor hos föräldrar/släkt

Annat

Ansökan om stöd vid beroende och missbruk

AKTUELL SITUATION

Beskriv din beroendeproblematik, exempelvis omfattning och frekvens

Vad har du redan gjort för att lösa din situation?

Finns det något som idag hindrar eller försvårar dina möjligheter att lösa din situation?

SOCIALT NÄTVERK

Har du personer i ditt nätverk som kan ge dig stöd i din situation?

Ja

Nej

Kommentar

HÄLSA

Hur är din fysiska hälsa?

Hur är din psykiska hälsa?

Har du de kontakter du önskar gällande din hälsa?

Ansökan om stöd vid beroende och missbruk

ÖVRIGT

Finns det någon annan information du tror vi behöver veta?

Underskrift sökande

Underskrift, namn, efternamn och kontaktuppgifter till den som är behjälplig med ansökan

INFORMATION OM HANDLÄGGNING

Efter din ansökan inskickas kommer en handläggare kontakta dig per telefon eller post för att boka in ett utrednings eller informationssamtal. Under samtalet kommer du få information om hur handläggning av din ansökan kommer att gå till.