

Ansökan om insatser inom socialpsykiatri (SoL)

ANSÖKAN AVSER

☐ Boendestöd

☐ Kontaktperson

☐ Sysselsättning

PERSONUPPGIFTER

Förnamn

Personnummer

Efternamn

E-post

Adress

Mobil

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 insatser inom socialpsykiatri (SoL)

AKTUELL SITUATION

Av vilken anledning ansöker du om insatsen?

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 insatser inom socialpsykiatri (SoL)

ÖVRIGT

Finns det någon annan information du tror vi behöver veta?

Underskrift sökande

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.