



Underlag för remiss till Rebus Hagfors, Klarälvdalens Samordningsförbund

Remissdatum/ort:	
Födelseår (ej personnummer):	
Remitterad av (myndighet och namn på kontaktperson/handläggare):	
Kontaktuppgifter till remittent (telefonnummer samt e-post):	
Samverkande myndighet 1 (myndighet, kontaktperson/handläggare, telefonnummer samt e-post):	Vidtalad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Samverkande myndighet 2 (myndighet, kontaktperson/handläggare, telefonnummer samt e-post):	Vidtalad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Samverkande myndighet 3 (myndighet, kontaktperson/handläggare, telefonnummer samt e-post):	Vidtalad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Checklista Projekt Rebus Hagfors (Inskrivnings- och utskrivningskriterier) är uppläst och godkänt av deltagaren	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Vilken offentlig försörjning har personen vid remitteringstillfället?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sjukpenning/rehabiliteringsersättning | <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd |
| <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd | <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning |
| <input type="checkbox"/> A-kassa | <input type="checkbox"/> Annan offentlig försörjning |
| <input type="checkbox"/> Sjukersättning | <input type="checkbox"/> Ingen offentlig försörjning |
| <input type="checkbox"/> Studiestöd/studiemedel | |

Vilken är personens högsta slutförda utbildning?

- Grundskola
- Gymnasium
- Högskola/universitet upp till ett år
- Högskola/universitet upp till två år
- Högskola/universitet upp till tre år
- Saknas/okänd
- Annan eftergymnasial utbildning

Hur ser status ut för personen på Arbetsförmedlingen vid remitteringstillfället?

- Aktuell
- Avaktualiserad
- Aldrig varit aktuell

Har personen studerat i anslutning till remitteringstillfället?

- Ja

Om ja, i så fall vad har personen studerat och när avslutades studierna?

I vilken omfattning (hur många procent av en heltid) har personen studerat?

_____ %

- Nej

Är en SIP utförd?

- Ja
- Nej

Aktuell hos:

- Arbetsförmedlingen
- Försäkringskassan
- Kommun
- Region Värmland
- Annat:

Uppdrag/syfte med remissen:

Tidigare insatser (t.ex. projekt, arbetsförmågebedömning, samtal):

Övrig information som är viktig att känna till:
