

Underlag för remiss till MODUS

Remiss	Födelseår (ej personnummer)		Remissdatum/ort	
	Remitterad av myndighet		Kontaktperson/handläggare	
	Telefonnummer remittent		E-post remittent	
	Är inskrivnings- och utskrivningskriterier uppläst och godkänt av deltagaren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Samverkande myndighet	Myndighet 1		Kontaktperson/handläggare	Vidtalad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Telefonnummer		E-post	
	Myndighet 2		Kontaktperson/handläggare	Vidtalad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Telefonnummer		E-post	
	Myndighet 3		Kontaktperson/handläggare	Vidtalad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Telefonnummer		E-post	
Frågor	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? <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Högskola/universitet upp till två år <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Högskola/universitet upp till tre år <input type="checkbox"/> Högskola/universitet upp till ett år <input type="checkbox"/> Saknas/okänd <input type="checkbox"/> Annan eftergymnasial utbildning			
	Hur ser status ut för personen på Arbetsförmedlingen vid remitteringstillfället? <input type="checkbox"/> Aktuell <input type="checkbox"/> Avaktualiserad <input type="checkbox"/> Aldrig varit aktuell			
	Har personen studerat i anslutning till remitteringstillfället? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Studier avslutade	
	Om ja, vad har personen studerat?		I vilken omfattning i procent?	
	Är en SIP utförd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
	Aktuell hos <input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Kommun <input type="checkbox"/> Region Värmland <input type="checkbox"/> Annat: _____			

Uppdrag/syfte med remissen:

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

Övrig information som är viktig att känna till: