



2022-03-16

Samtycke och anvisning till Ung i Nynäs, Ung i Tyresö och Ungdomsteamet i Haninge samt till SamMA-projektet

Målgrupp Ung i Nynäs, Ung i Tyresö och Ungdomsteamet i Haninge

Personer mellan 16-24 år som är i behov av ett samordnat stöd mot arbete eller studier.

Målgrupp SamMA-projektet

Personer mellan 16-35 år som är i behov av ett **förstärkt** och samordnat stöd mot arbete eller studier.

För mer information om hur insatser och projekt arbetar hänvisar vi till våra hemsidor.

ANVISNING och SAMTYCKE fylls i tillsammans med den sökande och skickas till

HANINGE KOMMUN

Arbetsmarknadsenheten

Ungdomsteamet

136 81 Haninge

Vid frågor kontakta gruppleadare Karolina Boström, 08 – 606 76 55, karolina.bostrom@haninge.se

NYNÄSHAMNS KOMMUN

Näringslivs- och arbetsmarknadsförvaltningen

Ung i Nynäs/SamMA-projektet

Stadshusplatsen 1

149 81 Nynäshamn

Vid frågor kontakta verksamhets-/delprojektledare Malin Wallmark, 08-520 739 53,

malin.wallmark@nynashamn.se

TYRESÖ KOMMUN

Ung i Tyresö/SamMA-projektet

135 81 Tyresö

Vid frågor kontakta verksamhets-/delprojektledare Leonard Kihlgren, 08-57 82 7219,

leonard.kihlgren@tyreso.se



2022-03-16

SAMTYCKE TILL INFORMATIONsutBYTE UNDER INREMITTERINGSMÖTE

Ungdomsteamet i Haninge

Lediga platser till SamMA Haninge tilldelas via delprojektet

Ung i Nynäs

SamMA Nynäshamn

Ung i Tyresö

SamMA Tyresö

Jag samtycker till att information mellan **Arbetsförmedlingen, Kommunen och Försäkringskassan** kan utbytas vid ett första samverkansmöte innan inskrivning i insatsen. Informationen om dig kan handla om pågående insatser, aktuell ersättning och handläggare. Utan ditt samtycke kan informationen inte delas.

Genom din underskrift intygar du att du har tagit del av ovanstående information och samtycker till att personal från **Arbetsförmedlingen, Kommunen och Försäkringskassan** får ta del av dessa uppgifter om dig för att kunna ge dig rätt stöd och insatser.

Att lämna det här samtycket är frivilligt och påverkar inte mina möjligheter att delta i ovan insats. Samtycket gäller endast vid ett första samverkansmöte innan inskrivning i insatsen.

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| Datum | Datum |
| Underskrift | Målsmans underskrift om under 18 år |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Personnummer | Målsmans telefonnummer/mailadress |

Dina personuppgifter i samtycket hanteras utifrån respektive kommun och myndighets GDPR-policy.



2022-03-16

ANVISNING TILL

- Ungdomsteamet i Haninge
 Ung i Nynäs
 Ung i Tyresö

Lediga platser till SamMA Haninge tilldelas via delprojektet

- SamMA-projektet i Nynäshamn
 SamMA-projektet i Tyresö

Dina kontaktuppgifter

| | |
|--|-------------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
| Adress | Postnr/ort |
| E-post | Telefon hem/mobil |
| Önskad kontaktväg (sms, telefon, e-post) | |

ANVISNING från myndighet/handläggare (fyll i nedan uppgifter)

| | |
|------------------|-------------|
| Myndighet | Handläggare |
| E-post / telefon | Datum |

Vill vara med på trepartssamtal:

- Ja
 Nej



2022-03-16

Vad önskar du för stöd och hjälp?

Skriv fritt eller välj någon/några av kryssrutorna:

- Önskar hitta, få och behålla ett arbete
- Önskar bli klar med grundskola/gymnasiestudier
- Önskar pröva hur mycket jag klarar jobba och med vad
- Önskar stöd att kontakta myndigheter så som kommunen, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen etc.
- Önskar stöd med min ekonomi
- Önskar något att göra på dagarna
- Jag känner mig osäker på vad jag vill, kan och behöver hjälp med motivationen
- Önskar stöd kring mitt mående och hälsa
- Önskar stöd och hjälp i min vardag (sömn, vardagssysslor, rutiner)
- Jag behöver ha någon med mig när jag skall gå på möten

Övrigt...

Arbete och utbildning

Har arbetat någon gång

- Ja Nej

Klar med gymnasiet, har gymnasieexamen

- Ja Nej

Klar med grundskola, har slutbetyg

- Ja Nej

Gått grundsärskola

- Ja Nej

Gått gymnasiesärskola

- Ja Nej

Om du har kontakt med andra myndigheter, ange vilka

- Inskrivna på Arbetsförmedlingen
- Kontakt/ersättning från Försäkringskassan
- Kontakt med kommunen, var och vem _____
- Vårdkontakt finns
- Annan myndighet, vilken _____

Nuvarande försörjning

Annan viktig information om mig, exempelvis psykisk/fysisk hälsa, vardag, ekonomi: