

# Orosanmälan till Socialtjänsten vid misstanke eller kännedom om att barn far illa

enligt 14 kap 1 § Socialtjänstlagen

**Datum**  **Diarie-/ärendenr.**

**Mottagande socialtjänst**

## Barnet/ungdomen orosanmälan avser

**Förnamn**  **Efternamn**

**Personnummer**  **Adress**   
eller motsvarande

**Postnummer**  **Ort**

**Telefonnummer**  **E-postadress**   
och/eller mobilnummer

Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?  Ja  Nej

Finns det behov av tolk? Om Ja, för vilket språk?

Ja

Nej

## Vårdnadshavare/förälder 1

**Förnamn**  **Efternamn**

**Personnummer**  **Adress**   
eller motsvarande

**Postnummer**  **Ort**

**Telefonnummer**  **E-postadress**   
och/eller mobilnummer

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs?  Ja  Nej

## Vårdnadshavare/förälder 2

**Förnamn**  **Efternamn**

**Personnummer**  **Adress**   
eller motsvarande

**Postnummer**  **Ort**

**Telefonnummer**  **E-postadress**   
och/eller mobilnummer

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs?  Ja  Nej



## Orosanmälan upprättad av

- Jag lämnar uppgifterna i tjänsten
- Jag lämnar uppgifterna som privatperson (*har rätt att vara anonym*)

OBS! Fyll ej i dina kontaktuppgifter om du som privatperson vill vara anonym. Tänk på att inte uppge dina kontaktuppgifter någonstans. Undvik t.ex. att uppge ditt namn ifall du skickar din orosanmälan via e-post eller om du ringer till socialtjänsten.

<b>Förnamn</b>	<input type="text"/>	<b>Efternamn</b>	<input type="text"/>
<b>Arbetsplats</b>	<input type="text"/>	<b>Yrkestitel</b>	<input type="text"/>
<b>Adress</b>	<input type="text"/>		
<b>Postnummer</b>	<input type="text"/>	<b>Ort</b>	<input type="text"/>
<b>Telefonnummer</b>	<input type="text"/>	<b>Mobilnummer</b>	<input type="text"/>
<b>E-postadress</b>	<input type="text"/>		

Återkoppling önskas huruvida en utredning inleds      Ja    (*gäller ej privatpersoner*)

## Beskrivning

**Beskriv så utförligt som möjligt anledningen till orosanmälan.**



**Finns det fler barn i familjen? Hur många och i vilken ålder?**

Ja

Nej

Vet ej

**Var befinner sig barnet nu?**

Vet ej

**Anledning(ar) till anmälan**

Abusive Head Trauma

Barn som har bevittnat eller upplevt våld

Barnmisshandel – brott mot barn

Barnmisshandel genom förfalskning av symtom

Fysisk vanvård

Fysiskt våld mot barn

Föräldrar med intellektuell funktionsnedsättning

Föräldrar med missbruk

Föräldrar med psykisk sjukdom

Hedersrelaterat våld och förtryck

Kränkning

Kvinnlig könsstympning

Misshandelsfrakturer

Omsorgssvikt

Psykisk försummelse

Psykiskt våld

Psykologisk omsorgssvikt

Sexuell exploatering

Sexuella övergrepp mot barn

Våld i hemmet

**Övrig information****Vårt mål är att barn som far illa ska få hjälp så fort som möjligt.**

Orosanmälan.se drivs av stiftelsen Trygga barnen och har som mål att underlätta för alla som i sitt yrke eller som privatperson behöver göra en orosanmälan. Genom att ta fram enkla, effektiva och säkra lösningar och göra dem tillgängliga för alla vill vi skapa förbättring.

