



Samordningsförbundet

Sollentuna - Upplands Väsby - Sigtuna

Intresseanmälan till Resursteamet i Sollentuna

Remittent:

Organisation:

E-post:

Telefonnummer:

Datum:

Deltagare som föreslås

För- och efternamn	Personnummer
Postnummer	Ort
E-post	Telefon hem/mobil

Anledning till intresseanmälan

Frågeställning till Resursteamet i Sollentuna

Aktuella kontakter

Arbetsförmedlingen	Försäkringskassan	Sollentuna kommun
Region Stockholm	Annan	Annan

Vilken försörjning har personen idag?

Aktuella arbetshinder
Eventuella tidigare insatser och resultat
Eventuella pågående insatser
Arbete/utbildning (sammanfattning)
Social situation (exempelvis civilstånd/bostad/tillgång till barnomsorg)
Övrig information

Ifylls av Resursteamens koordinator

Aktuell för Resursteamet i Sollentuna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Nej. Motivering:
--	---------------------

Blanketten skickas till:

Koordinator för Resursteamet, Samordningsförbundet Sollentuna – Upplands Väsby – Sigtuna
Maria Anger
Arbetsförmedlingen Arlandaregionen
Box 14
191 21 Sollentuna