

## Ansökan till Insatsen *Min väg till egen försörjning* i Grästorps kommun

### Personuppgifter

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Datum för VISA-besök \_\_\_\_\_

### Uppgifter till anvisande kontaktperson/handläggare/remittent

Namn \_\_\_\_\_

Yrke/Myndighet \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

### Uppgifter till kontaktperson/handläggare/andreremittent hos samverkande myndighet

Namn \_\_\_\_\_

Yrke/Myndighet \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

### Övriga kontaktpersoner och tillägg

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beskriv din sociala situation (*ex, boende, familj, nätverk osv*).

---

---

---

---

Vilken är din nuvarande försörjning?

---

---

Hur länge har du haft behovet av offentlig försörjning? (*Sjukpenning, ekonomiskt bistånd eller aktivitetsersättning*)?

---

---

Vad heter din handläggare på myndigheten?

---

---

Har du fullständiga grundskolebetyg?

Ja            Nej

Har du fullständiga gymnasiebetyg?

Ja            Nej

Har du genomfört någon annan form av studier, utbildningar eller kurser?

---

---

---

---

Vilka är dina tidigare arbetslivserfarenheter:

anställningar, praktiker och arbetsträningar (*var, när och hur länge*)?

---

---

---

---

---

---

Är du inskriven på Arbetsförmedlingen i dagsläget?

Ja                      Nej

Är du sjukskriven i dagsläget?

Ja                      Nej

Vilka förmågor/styrkor/kompetenser eller andra erfarenheter har du som kan vara aktuella för framtida arbeten/studier?

---

---

---

---

---

Beskriv din fysiska hälsa

---

---

---

---

*Hur påverkar den dig i din vardag?*

---

---

---

---

Beskriv din psykiska hälsa

---

---

---

---

*Hur påverkar den dig i din vardag?*

---

---

---

---

Finns det läkarbedömningar eller utredningar om din fysiska eller/och psykiska hälsa som kan vara bra att känna till?

---

---

**Jag ger mitt samtycke till att denna ansökan överlämnas till Arbetsmarknadsenheten, AME, i Grästorp**

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

**Anvisande kontaktperson/handläggare**

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

**SAMTYCKE TILL INFORMATIONsutbyte Mellan samverkande parter**

För att vi som arbetar vid Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Västra Götalandsregionen eller i någon av kommunerna Trollhättan, Lilla Edet, Vänersborg eller Grästorp ska kunna hjälpa dig på bästa sätt, är det en förutsättning att vi får utbyta relevant information om dig. Detta kan vara uppgifter om hälsotillstånd, expertutlåtande (t ex medicinska), tidigare rehabiliteringsinsatser, sociala och ekonomiska förhållanden, arbetsförhållanden, tidigare utredningar och liknande. Samtycket rör endast sådana uppgifter som rör ditt ärende och din arbetsrehabilitering. I samband med denna ansökan godkänner jag registrering samt att relevant information kring min rehabilitering och mitt deltagande i rehabvägledare får inhämtas i utvärderingssyfte. Sekretesslättningen gäller i uppföljningssyfte två år efter avslutad insats och kan när som helst återkallas av deltagaren.

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

Ansökan lämnas eller skickas till:

AME i Grästorp  
Kommunens Hus  
467 80 Grästorp

Kontaktuppgifter:

Theres Axén, Arbetskonsulent, Arbetsmarknadsenheten i Grästorp  
[theres.axen@grastorp.se](mailto:theres.axen@grastorp.se) 0514-58229

Marie Eriksson, Arbetskonsulent, Arbetsmarknadsenheten i Grästorp  
[Marie.eriksson@grastorp.se](mailto:Marie.eriksson@grastorp.se), 0514-58048

Här kan du läsa mer om hur Grästorps kommun behandlar dina personuppgifter: <http://www.grastorp.se/behandling-av-personuppgifter>

## BILAGA till ansökan – Information om insatsen

### **Min väg till egen försörjning – arbetslivsinriktad rehabilitering i Grästorp**

Min väg till egen försörjning är en arbetslivsinriktad rehabiliteringsinsats. Insatsen riktar sig till arbetslösa och sjukskrivna personer från 18 år som har behov av samordnad rehabilitering eller andra arbetsförberedande insatser från fler än en myndighet, i syfte att nå egen försörjning genom arbete eller studier. För deltagare med en grundläggande anställning krävs ett väl dokumenterat uttömt arbetsgivaransvar.

Insatsen erbjuder aktiviteter både individuellt och i grupp, såsom coachande samtal, individuell kartläggning och planering och gruppaktiviteter. Gruppaktiviteterna består av 2 delar: arbetsförberedande och arbetsrelaterade aktiviteter, exempelvis självledarskap, hälsofrämjande insatser och arbetsmarknadskunskap.

Målet med insatsen är att öka möjligheterna till egen försörjning mot arbete eller studier samt att förbättra hälsa och livskvalitet för deltagaren.

Insatserna anpassas unikt till varje deltagares förmåga att kunna delta i gruppaktiviteter, arbetsträning och individuell coaching. Regelbundna uppföljningar genomförs för att säkerställa stegförflyttning.