

# Anmälan till socialförvaltningen om misstanke att barn far illa

Personal anställd inom verksamheter som berör barn och ungdomar omfattas av anmälningsplikt enligt 14 kapitlet, 1 paragraf i socialtjänstlagen (2001:453).

Den här blanketten ska användas när någon personal får kännedom om eller misstänker att ett barn eller en ungdom far illa. Om ärendet är brådskande, ska du alltid kontakta oss på telefon 0171-62 50 00.

Om du i ditt yrke arbetar med barn och unga, kan du enligt lag inte vara anonym när du gör en orosanmälan.

Du har rätt att få veta mer om hur vi hanterar dina personuppgifter. Du har också rätt att klaga till tillsynsmyndigheten om du inte är nöjd med vår hantering. Vill du veta mer om hur dina personuppgifter hanteras kan du ta kontakt med socialnämnden och du kan även läsa mer på [enkoping.se/personuppgifter](http://enkoping.se/personuppgifter).

För att göra bedömningen om socialtjänsten ska inleda en utredning måste socialtjänsten få uppgifter från den som har gjort en anmälan om oro. Detta innebär att namn och kontaktuppgifter på den som gjort anmälan behandlas i barnets personakt. Uppgifterna finns kvar så länge barnet har ett pågående ärende och gallras som regel fem år efter att det avslutats.

Socialtjänsten ska i de allra flesta fall, så snart som möjligt kontakta barnets vårdnadshavare som har rätt att få ta del av anmälan. Barnet har också rätt, utifrån ålder och mognad, att få information om anmälan.

Kontakta socialnämnden: Telefon: 0171-62 50 00. E-post: [socialforvaltningen@enkoping.se](mailto:socialforvaltningen@enkoping.se)

<b>Barn/ungdom som anmälan handlar om</b>	Namn	Personnummer
	Adress	
	Telefon till bostaden inklusive riktnummer	Mobiltelefon

<b>Förälder/ vårdnadshavare</b>	Namn	Personnummer
	Adress	
	Telefon bostad inkl riktnummer	Telefon arbete inkl riktnummer

<b>Förälder/ vårdnadshavare</b>	Namn	Personnummer
	Adress	
	Telefon bostad inkl riktnummer	Telefon arbete inkl riktnummer

<b>Information</b>	Vet barnet/ungdomen om att du gör en anmälan? Ja            Nej
	Vet föräldrarna om att du gör en anmälan? Ja            Nej

<b>Vad har hänt</b>	Beskriv så tydligt du kan varför du är orolig
---------------------	---

<b>Anmälarens kontaktuppgifter</b>	Namn	Datum för anmälan
	Arbetsplats	Titel
	Adress	
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefon inklusive riktnummer

<b>Underskrift</b>	Ort och datum
	Underskrift
	Namnförtydligande

Skriv ut och skicka anmälan i ett förslutet kuvert till Enköpings kommun, Socialförvaltningen, 745 80 Enköping. Det är inte lämpligt att skicka blanketten via e-post då en anmälan kan innehålla både känslig information och personuppgifter.