BARNSKYDDSANMÄLAN

Sekretessbelagd

Barn som anmälan gäller	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering ☐ Ja ☐ Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
Information om barnets boende	Barnet bor	
	Övrig information om barnets boende	
Vårdnadshavare eller annan person som ansvarar för barnets vård	Vårdsnadshavarens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering ☐ Ja ☐ Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
	Relation till barnet	
	Vårdnadshavarens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering ☐ Ja ☐ Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
	Relation till barnet	
Anmälare	Efternamn och förnamn	
	Uppgiftsbeteckning	
	Organisation	
	Adress	
	Telefonnummer	E-post

<table>
<tr><td rowspan="3">Anmälande instans</td><td>☐ Personen själv
☐ Polisen
☐ Brand- och räddningsväsendet
☐ Nödcentralen
☐ Barndagvården
☐ Morgon- och eftermiddagsverksamheten för skolelever
☐ Utbildningsanordnaren
☐ Ungdomsväsendet
☐ Församlingen
☐ Mottagningscentralen eller flyktingslussen
☐ Brottspåföljdsmyndigheten
☐ Person som bor i samma hushåll
☐ Anonym anmälare
☐ Framgår inte av anmälan
☐ Yrkesperson inom socialvården
☐ Yrkesperson inom hälsovården
☐ Annan</td></tr>
<tr><td>Ge vid behov närmare information om anmälaren</td></tr>
<tr><td>Anmälande instansen begär att information om anmälaren hemlighålls
☐ Ja ☐ Nej
Personen har av grundad anledning rätt att begära hemlighållande av sina uppgifter. Det gäller inte myndigheter eller yrkesutbildade personer.
Motivering för hemlighållande</td></tr>
<tr><td>Oro som är anledning till att anmälan om behov av socialvård görs</td><td>☐ 1 = Behov av stöd för att klara sig från dag till dag,
☐ 2 = Behov av stöd i boendet,
☐ 3 = Behov av ekonomiskt stöd,
☐ 4 = Behov av stöd som gäller delaktighet och utslagning,
☐ 5 = Behov av stöd som orsakas av våld i nära relationer eller våld i familjen eller kränkande behandling,
☐ 6 = Behov av stöd som gäller en plötslig krissituation,
☐ 7 = Behov av stöd som gäller ett barns balanserade utveckling och välfärd,
☐ 8 = Behov av stöd som orsakas av missbruk,
☐ 9 = Behov av stöd som orsakas av psykiska problem,
☐ 10 = Behov av stöd som orsakas av nedsatt funktionsförmåga,
☐ 11 = En anhörigs eller en närståendes behov av stöd,
☐ 99 = Behov av annat stöd</td></tr>
</table>

Barnskyddsanmälans innehåll	*Orsaker och händelser som har lett till barnskyddsanmälan, eventuellt även tidpunkter och platser. I fältet kan även beskrivas hur händelserna har påverkat barnets välfärd och om det finns information om att något redan har gjorts till förmån för barnet. Beskriv med egna ord. Fortsätt vid behov på nästa sida.*
Tillkännagivande av anmälan till barnet/vårdnadshavaren	Barnet har informerats om barnskyddsanmälan ☐ Ja ☐ Nej Åtminstone en av vårdnadshavarna har informerats om barnskyddsanmälan ☐ Ja ☐ Nej
	Tilläggsuppgifter om tillkännagivande *Tilläggsuppgifter antecknas särskilt i fall där en av vårdnadshavarna inte har informerats om att en anmälan har gjorts. I fältet kan även antecknas vem som har informerat om anmälan eller orsakerna till att informationen inte har getts.*

Mer information	
Datum för anmälan	
Författare	*Författaren bokförs i fall där barnskyddsanmälan tagits emot muntligt eller till exempel på en pappersblankett. Författaren är en yrkesperson inom socialvården som bokför informationen i systemet.*
	Namn
	Uppgiftsbeteckning
	Serviceenhet

Lagstiftning som dokumentet baserar sig på:

- *24 § 25 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999)*
- *14 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000)*
- *Barnskyddslag (417/2007)*

1) Fyll i blanketten.
2) Skicka den per post till: **Itä-Uudenmaan hyvinvointialue, Lapsiperheiden palvelut, Taidetehtaankatu 4C, 06100 Porvoo**