

## Anmälan till socialtjänsten vid misstanke eller kännedom om att barn eller ungdomar far illa

Om du är osäker på hur anmälan ska fyllas i är du välkommen att kontakta Socialförvaltningen på telefon 018-727 52 30. Om det finns en misstanke om våld eller sexuella övergrepp är det viktigt att föräldrarna **inte** informeras.

### 1. Personuppgifter på den anmälan gäller

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Datum
Adress	Postnummer	Ort	Telefonnummer
Har barnet några syskon? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Ja, ange ålder			
Var befinner sig barnet nu? Är barnet i behov av skydd? Befinner sig barnet på en säker plats?			

### 2. Förälder 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort	
Behov av tolk? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange språk		Är förälder informerad om att orosanmälan skrivs? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

### 3. Förälder 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort	
Behov av tolk? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange språk		Är förälder informerad om att orosanmälan skrivs? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

### 4. Anmälare, privatperson

Som privatperson har du rätt att vara anonym. Då ska du **inte** ange ditt namn nedan. Om du använder en e-postadress där ditt namn framgår är du inte längre anonym. Oavsett om du väljer att vara anonym eller inte har den som anmälan gäller och dennes föräldrar rätt att ta del av allt innehåll i denna anmälan.

Jag önskar vara anonym.

Förnamn	Efternamn	E-postadress	Telefonnummer
Vilken relation har du till barnet?			

### 5. Anmälare, professionell

Som professionell anmälare har du inte rätt att vara anonym  Jag önskar återkoppling om utredning inleds eller ej

Förnamn	Efternamn	Titel	Telefonnummer
Arbetsplats	E-postadress		
Annan kontaktperson	E-postadress		Telefonnummer
Om anmälningsmöte anses lämpligt enligt 14 kap 1a § SoL ska nedan namngivna person kallas till möte hos Socialförvaltningen			

## 6. Anledning till anmälan

Beskriv anledningen till orosanmälan så utförligt som möjligt.

- Vad är det som gör att du anmäler just nu?
- Hur länge har du känt oro?
- Vad beror din oro på? Det kan vara händelser, omfattning, samspel mellan barn och förälder, beteende hos barnet etc.
- Vilka åtgärder har din verksamhet vidtagit?
- Annan information som du tycker är relevant?

## 7. Anmälan skickas till

Adress

Uppsala kommun  
Socialförvaltningen  
Hamnesplanaden 3  
753 75 Uppsala  
E-postadress:  
[UAKIFOmottagningsenheten@ uppsala.se](mailto:UAKIFOmottagningsenheten@ uppsala.se)

Kontaktuppgifter

Telefon: 018-727 52 30  
Fax: 018-727 53 37  
Utanför kontorstid hänvisas till Socialjouren på  
telefonnummer 018-15 00 00  
Aktuella öppettider finns på [www.uppsala.se](http://www.uppsala.se)

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [www.uppsala.se/gdpr](http://www.uppsala.se/gdpr).