

Ansökan till Gröna Vägen

För ansökan ska deltagaren vara aktuell hos minst två av parterna: Arbetsförmedlingen, Kommunen, Försäkringskassan och Västra Götalandsregionen.

Ansökan skrivs av handläggaren efter samråd myndigheterna emellan.

- Handläggaren kan kontakta Anette Folke, tel. 0766- 23 06 97 eller via mail: anette.folke@boras.se angående platstillgång och lämplighet med eventuell placering. Nyintag sker var sjunde vecka.
- Ansökan skrivs och skickas enligt nedan. Eventuellt visning-besök kan ske inför eller i samband med ansökan.
- Besked lämnas till uppdragsgivaren inom 14 dagar vid normala handläggningstider
- Efter besked om antagning planeras ett 3-part samtal med berörda parter där även en handlingsplan upprättas.

Målgrupp

- Förvärvsaktiv ålder (18 – 65 år)
- Personer med stressutlöst problematik (såsom depression och ångest, utmattningssymtom, smärttillstånd, posttraumatisk stress) som under avstressande former ska prövas mot arbetsmarknaden.
Avgränsning: Verksamheten vänder sig ej till personer med pågående missbruk eller annan psykiatrisk diagnos.

Detta vill vi ska vara klart innan start på Gröna Vägen:

- Personen ska kunna ta sig till och från verksamheten på egen hand.
- Personen ska vara informerad om och införstådd med Gröna Vägens arbetsätt som bl.a. betyder att informationsutbyte sker mellan uppdragsgivare och utförare.
- Personen ska vara informerad och redo för arbetsuppgifterna som förekommer samt vara införstådd med att antalet arbetstimmar/vecka ökas efterhand.
- Barnomsorg klar i förekommande fall.

OBS! Verksamheten ska inte användas i tvingande syfte från myndigheter. Ansökan bygger på frivillig medverkan i verksamheten.

Den ansökande ska ha läst igenom och godkänt ansökan med underskrift.

Undertecknat samtycke till informationsöverföring är obligatoriskt för medverkan i Gröna Vägen.

Ansökan skickas till :

Gröna Vägen
Anette Folke
Björbobacken 7
506 32 Borås

Sjuhärads Samordningsförbund

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
Adress:	Postadress:
Telefon till sökande:	Mobil till sökande:
Närmast anhörig och telefonnummer:	
Försörjning (t.ex. försörjningsstöd, aktivitetsersättning, lön etc.):	

Uppgifter om uppdragsgivare och aktuell handläggare	
Anmälände myndighet:	Enhet / Arbetsställe:
Handläggare:	
Telefon:	Mobil:
E-post:	
Adress:	

Uppgifter om handläggare hos annan huvudman med vilket samråd skett	
Myndighet:	Enhet / Arbetsställe:
Handläggare:	
Telefon:	Mobil:
E-post:	

Härmed intygas att jag läst och godkänner denna ansökan.

Jag samtycker också till att information utbytes mellan Gröna Vägens personal inom det området som är aktuellt och uppdragsgivaren.

DatumNamn

Namnförtydligande

Gröna Vägen
Anette Folke
Björbbacken 7
506 32 Borås

Tel. 0766-23 06 97

email: anette.folke@boras.se

Sjuhäradets Samordningsförbund

Kortare bakgrund (ex. arbete, studier, praktik, sjukskrivning ev. tidigare insatser.)

Beskriv den stressrelaterade ohälsan (psykiska och fysiska symptom som utlösts av stress).

Beskriv övrig ohälsa eller problematik.

Orsak till ansökan.

Tydliggör vilket uppdrag ni vill att Gröna Vägen utför (förväntningar, personliga mål etc.).

Vad är planeringen för framtiden.

Övrigt som Gröna Vägen bör känna till.

(Lägg till extra blad eller skriv på baksidan om ytterligare utrymme krävs för någon eller några punkter)

Gröna Vägen
Anette Folke
Björbbacken 7
506 32 Borås

Tel. 0766-23 06 97

email: anette.folke@boras.se