



Torsås
kommun

Orosanmälan till socialtjänsten gällande vuxen (missbruk eller våld) – för tjänsteman

Socialtjänst i kommun/stadsdel där den enskilde är folkbokförd	Datum
--	-------

Namnet på den som orosanmälan avser

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress
Telefon	Mobil
E-post	

Uppgiftslämnare

Namn	Telefon
Gatuadress	Postadress
E-post	Vårdgivare

Beskriv anledning till anmälan:

Beskriv så tydligt och konkret som möjligt vad som är anledningen till anmälan.
Är du osäker på hur eller vad du ska anmäla kan du alltid konsultera en handläggare vid socialtjänsten.

Gäller anmälan: Missbruk Våld

Anledning till anmälan

Beskriv så utförligt som möjligt:

--

Finns det barn i familjen? Ja Nej Vet ej

Behövs tolk: Ja Nej

Föreligger det akut fara: Ja Nej

Datum/Underskrift anmälare

Namnförtydligande