



Ansökan till Arbetsmarknadsavdelningen

När du fyllt i ansökan själv eller tillsammans med en myndighet skickas den till oss (se kontaktuppgifter nedan) alternativt läggs i postlådan "Ansökan" en trappa upp på Lövlundsvägen 5. Vi kommer sedan att kontakta dig på det sätt du önskat.

Ung i Nynäs

Ålder 16–30 år, skickas till:

Malin Wallmark

Ung i Nynäs

Nynäshamns kommun

149 81 Nynäshamn

malin.wallmark@nynashamn.se

Arbetscentrum

Ålder 31–66, skickas till

Anne Gustafsson

Arbetscentrum

Nynäshamns kommun

149 81 Nynäshamn

anne.gustafsson@nynashamn.se

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer (mobil)
Gatuadress	Postadress
E-postadress	Önskad kontaktväg (telefon, sms eller mejl)
Tolkbehov <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, språk:	
Vad skulle du behöva för stöd för att kunna närma dig arbete eller studier? (flera alternativ kan kryssas) <input type="checkbox"/> Önskar hitta, få och behålla ett arbete. <input type="checkbox"/> Önskar pröva hur mycket jag klarar av att arbeta och med vad. <input type="checkbox"/> Önskar bli klar med mina studier. <input type="checkbox"/> Jag känner mig osäker på vad jag vill, kan och behöver hjälp med motivationen. <input type="checkbox"/> Önskar stöd att kontakta myndigheter t.ex. Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan. <input type="checkbox"/> Önskar stöd i min vardag (sömn, vardagssysslor, rutiner). <input type="checkbox"/> Önskar stöd kring mitt mående och hälsa. <input type="checkbox"/> Jag behöver ha någon med mig när jag skall gå på möten.	
Annat:	



Om du har kontakt med andra myndigheter, ange vilka:

- Inskrivnen på Arbetsförmedlingen.
- Kontakt med Försäkringskassan.
- Kontakt med vården.
- Kontakt med kommunen. Om ja, var och vem:
- Annan viktig kontakt, vilken:

Annan viktig information om dig t.ex. hälsa, diagnos eller annat som påverkar dina möjligheter att arbeta eller studera:

Nuvarande försörjning:

Arbete och utbildning:

Har arbetat någon gång:

- Ja Nej

Klar med gymnasiet, har examen:

- Ja Nej

Klar med grundskola, har slutbetyg:

- Ja Nej

Gått grundsär- eller gymnasiesärskola:

- Ja Nej

Om remitterande myndighet finns:

Namn, myndighet och telefonnummer:

Vill vara med på planeringssamtal:

- Ja
 Nej, beskriv orsak: