



Ansökan till Arbetsmarknadsavdelningen

När du fyllt i ansökan själv eller tillsammans med en myndighet skickas den till oss (se kontaktuppgifter nedan) alternativt kan den läggas 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

Nynäshamn kommun

149 81 Nynäshamn

Arbetscentrum

Ålder 31–66, skickas till

Malin Wallmark

Arbetscentrum

Nynäshamn kommun

149 81 Nynäshamn

Vi stöttar dig som vill arbeta eller studera och som behöver stöd på vägen dit.

Observera att vi inte kan erbjuda stöd till dig som redan arbetar eller studerar på heltid.

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:	Dagens datum
Viktigast just nu (välj minst ett alternativ) <input type="checkbox"/> Jag behöver stöd att hitta, få och behålla ett arbete. <input type="checkbox"/> Jag behöver pröva hur mycket jag klarar av att arbeta och med vad. <input type="checkbox"/> Jag behöver stöd att börja/fortsätta studera.	
Behöver även stöd med (inga eller flera alternativ kan väljas) <input type="checkbox"/> Jag känner mig osäker på vad jag vill, kan och behöver hjälp med motivationen. <input type="checkbox"/> Jag behöver stöd att kontakta t.ex. Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. <input type="checkbox"/> Jag behöver stöd i min vardag (sömn, vardagssysslor, rutiner). <input type="checkbox"/> Jag behöver stöd kring mitt mående och hälsa. <input type="checkbox"/> Jag behöver ha någon med mig när jag skall gå på möten. Annat:	



Kontakt med andra myndigheter

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

Annan viktig information (t.ex. gällande hälsa, diagnos eller annat som påverkar mina möjligheter att arbeta eller studera)

Sjukskriven just nu

- Nej Ja

Nuvarande ekonomi

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd | <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd | <input type="checkbox"/> A-kassa |
| <input type="checkbox"/> Studiemedel (CSN) | <input type="checkbox"/> Sjukpenning | <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning |
| <input type="checkbox"/> Sjukersättning | <input type="checkbox"/> Andra ersättningar från Försäkringskassan | |
| <input type="checkbox"/> Lön | <input type="checkbox"/> Besparingar/föräldrar/partner/annat | |

Arbete och utbildning

Arbetar just nu

- Nej Ja, omfattning:

Har arbetat någon gång

- Nej Ja, senast:

Klar med gymnasiet, har examen

- Nej Ja

Studerar just nu

- Nej Ja, omfattning:

Klar med grundskola, har slutbetyg

- Nej Ja

Gått anpassad grund-/gymnasieskola

- Nej Ja

Nedan fylls i av handläggare vid remitterande myndighet (om en sådan finns)

Namn, myndighet och telefonnummer

Vill delta på gemensamt möte

- Ja

- Nej, beskriv orsak: