Information om anvisad aktivitet

Skriftlig information från socialtjänsten till den enskilde

Blanketten beskriver den aktivitet du förväntas delta i, vilka krav som ingår och vilka anpassningar eller stöd som gäller. Spara informationen och ta gärna med den om du behöver kontakta vården på grund av svårigheter att delta.

Namn

Personnummer

1. Aktivitet

Aktivitetens namn/innehåll

Plats

Period

Omfattning

2. Vad förväntas du göra?

Beskriv de huvudsakliga uppgifterna och vad som förväntas under aktiviteten.

3. Vilka krav ingår i aktiviteten?

Beskriv relevanta krav, till exempel tider, tempo, fysisk belastning, koncentration, planering, socialt samspel eller grad av självständighet.

4. Anpassningar eller stöd

Beskriv överenskomna anpassningar eller stöd som ska underlätta deltagandet.

5. Kontakt vid frågor eller svårigheter att delta

Kontaktperson

Telefon/e-post

Datum

Socialsekreterare