# Information till remitterande handläggare

**START** vänder sig till unga vuxna som vill arbeta, men som på grund av vissa funktionsnedsättningar (se inskrivningskriterierna nedan) har svårt att komma in på arbetsmarknaden.

I samverkan och med individuellt stöd utifrån metoden Supported Employment (SE), ger START deltagaren stöd i att finna, få och behålla ett arbete eller påbörja studier.

START tar emot deltagare som inte nödvändigtvis har någon arbetslivserfarenhet. De behöver heller inte veta inom vilken bransch de vill arbeta, eller hur många timmar per vecka de orkar arbeta (arbetsutbud). De behöver heller inte ha sammanställt något CV eller ha kunskaper i hur man söker att arbete.

Inskrivningskriterier

För att skrivas in i START måste den arbetssökande uppfylla följande kriterier som fylls i av dig som remittent:

[ ]  Deltagarens huvudspår ska vara anställning eller studier på den reguljära arbetsmarknaden.

[ ]  Deltagaren ska behöva stöd för att finna, få och behålla ett arbete eller påbörja studier.

[ ]  Deltagaren ska vara 18-35 år.

[ ]  Deltagaren ska vara skriven i Botkyrka, Huddinge eller Salem.

[ ]  Deltagaren ska ha diagnosen lindrig utvecklingsstörning, autismspektrumtillstånd eller

 en hjärnskada förvärvad i vuxen ålder.

Efter remiss

Du som vill delta i START behöver inte ha vägen till arbete klart för dig eller ha tidigare arbetslivserfarenhet. Det räcker med att du vill arbeta eller studera. Vi börjar med några kartläggande samtal för att ta reda på dina förmågor, styrkor och intressen.

Vi i START arbetar med metoden Supported Employment (SE), vilket innebär att du får stöd av en arbetsmarknadscoach att hitta en lämplig arbetsplats och stöd att lära dig arbetsuppgifterna på plats om det behövs.

Vi ger även stöd till arbetsgivare för att din praktik eller arbete ska fungera så bra som möjligt. Om en praktik leder till anställning kan både du och din arbetsgivare få fortsatt stöd av en arbetsmarknadscoach.

Om det visar sig att vägen till arbete bättre går via studier, så kan vi i START ge stöd inför och under studier.

**Deltagare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer      | Efternamn      | Förnamn      |
| Adress      |
| Postnummer      | Ort      |
| Telefon, bostad      | Telefon, mobil      | E-postadress      |

**Remitterande handläggare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förnamn      | Efternamn      | Telefon      |
| Myndighet       | E-postadress      |

**Deltagaren är idag aktuell på följande myndigheter / verksamheter**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsförmedlingen      | Specifikation      |
| Försäkringskassan      | Specifikation      |
| Regionen      | Specifikation      |
| Kommunen      | Specifikation      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inskriven AF [ ]  Ja [ ]  Nej | Om ja, i vilken insats?      | Inskrivningsdatum AF:      |

**Deltagaren har idag ersättning från följande myndigheter (ange gärna typ av ersättning)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arbetsförmedlingen      | Försäkringskassan      | Kommunen       | Annat      |

**Deltagarens aktuella kontakter**

**(namn på god man, kurator, kontaktperson, boendestöd, handläggare, läkare etc)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn / profession / organisation      | Telefon      | E-postadress      |
| Namn / profession / organisation      | Telefon      | E-postadress      |
| Namn / profession / organisation      | Telefon      | E-postadress      |
| Namn / profession / organisation      | Telefon      | E-postadress      |

**Anledning till remiss till START**

|  |
| --- |
| Syfte och målsättning       |
| Diagnos(er)      | Medicinskt underlag bifogas[ ]  |
| Deltagarens styrkor      |
| Eventuella hinder som påverkar arbetsförmågan      |

**Deltagarens tidigare erfarenheter**

|  |
| --- |
| Utbildning      |
| Yrkeserfarenhet      |
| Tidigare arbetsmarknadsinsatser      |

**Övrig information**

|  |
| --- |
|       |

**Eventuell återremiss**

|  |
| --- |
| Vid eventuell återremiss, ska START återremittera till:           |

**Ifylles av personal i START**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktualiseras i START[ ]  Ja [ ]  Nej |  nej – motivering |

**Remiss och samtycke sänds i original per post till:**

START

Arbetsmarknadsenheten

Botkyrka kommun

Hans Stahles Väg 13

147 41 Tumba

# Samtyckesförklaring

Jag ger härmed mitt uttryckliga samtycke till att Arbetsmarknadsenheten, Botkyrka kommun, får behandla mina personuppgifter, som specifikt anges nedan, för ändamålet att samverka med andra myndigheter i mitt ärende inför ett eventuellt deltagande i START.

De personuppgifter som Arbetsmarknadsenheten får behandla omfattar namn, personnummer, hälsa, social situation och ekonomi.

Samtycket gäller från dagens datum och fram till att jag skrivs in i START eller återremitteras till ansvarig myndighet. Om jag återremitteras kommer Arbetsmarknadsenheten inte längre att behandla mina personuppgifter för ändamålet att samverka med andra myndigheter i mitt ärende, såvida inte jag har samtyckt därtill.

Dina rättigheter

Du kan alltid kontakta oss och få information om vilka av dina personuppgifter vi behandlar. Likväl har du rätt till rättelse av eventuella personuppgifter som vi behandlar.

Om du önskar att dina personuppgifter blir raderade, begränsas eller om du önskar göra en invändning mot Arbetsmarknadsenhetens behandling av dina personuppgifter kan du kontakta oss. Du har även rätt att, under den tid som personuppgifterna lagras, få ut dessa i ett strukturerat och maskinläsbart format och har rätt att överföra dessa uppgifter till en annan personuppgiftsansvarig, så länge överföringen inte påverka andras rättigheter och friheter på ett ogynnsamt sätt.

Återkallande av samtycket

Du har alltid rätt att återkalla ditt samtycke genom att kontakta oss. Ett återkallande påverkar inte lagligheten av den behandling som skett på grundval av samtycket.

Kontakt

Om du önskar använda dina rättigheter som anges ovan eller om du har några frågor ska du kontakta Arbetsmarknadsenheten, 147 85 Tumba eller via telefon: 08-530 611 48 eller e-mail: start@botkyrka.se.

Jag ger med min underskrift mitt uttryckliga samtycke till att Arbetsmarknadsenheten, Botkyrka kommun får behandla ovan angivna personuppgifter för ovan angivna ändamål, samt att personuppgifter om mig registreras i verksamhetens databas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn och datum