



Checklista för handläggare inför att skicka intresseanmälan till MIA projektet

Denna information är ett stöd till dig som är intresserad av att delta i MIA projektet eller dig som är myndighetsperson eller vårdgivare och ska hjälpa en person att skicka in en intresseanmälan till MIA projektet.

MIA- Mobilisering inför arbete är ett länsgemensamt projekt som riktar sig till personer som står långt från arbetsmarknaden. I projektet deltar 6 samordningsförbund i Stockholms län. Varje förbund driver ett delprojekt, varav MIA Huddinge Botkyrka Salem är ett. MIA medfinansieras av Europeiska socialfonden, ESF.

Målgrupp för delprojektet MIA i Huddinge, Botkyrka Salem är personer boende i Huddinge, Botkyrka eller Salem som behöver ett samordnat stöd för att komma vidare till arbete eller studier. Om det finns insatser i ordinarie myndighet som kan ge stöd och hjälp att komma vidare till arbete eller studier så ska deltagaren i första hand få kontakt med den insatsen innan intresseanmälan skickas till MIA.

För att delta i MIA projektet ska en kartläggning ha gjorts tillsammans med deltagaren. Därför finns denna checklista som ett stöd till dig som fyller i intresseanmälan. Skicka in checklistan tillsammans med intresseanmälan till MIA.

Följande kriterier ska vara uppfyllda för att kunna delta i MIA;

- Deltagaren bor i Huddinge, Botkyrka eller Salem och är mellan 18-64 år
- Deltagaren är i behov av ett fördjupat stöd för att finna, få eller återgå i arbete och kan delta i någon form av arbetsliknande situation inom sex månader
- Samordningsbehov föreligger

Utöver ovanstående ska en eller flera av nedanstående kriterier vara uppfyllda;

- Deltagaren har stått utanför arbetsmarknaden i mer än 12 månader
- Har en funktionsnedsättning/psykisk ohälsa
- Är långtidssjukskriven

Dessa saker är bra att ha tagit ställning till innan du skickar en intresseanmälan:

- Är Gemensam kartläggning (förstärkt samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan) aktuellt?
- Möjligheten till arbetslivsriktade insatser inom ordinarie myndighet eller annan samverkande myndighet där deltagaren har kontakt är inte aktuellt i dagsläget
- Finns det andra insatser via Samordningsförbundet i Huddinge, Botkyrka, Salem som kan vara aktuella? Se länk för mer info: www.samordningsforbundethbs.se
- Bifoga relevanta underlag med intresseanmälan (exempelvis aktuellt medicinskt underlag, utredningar, arbetsförmågebedömningar, SASSAM mm)
- Om arbetsgivare finns, så ska anpassningsmöjligheterna vara utredda och dokumenterade.

Vid frågor om projektet kontakta:

Maria Reed, projektledare
08-535 33 689, maria.reed@huddinge.se

Vill du tala med en SE handledare eller CM samordnare?

Kontaktuppgifter finns på www.samordningsforbundethbs.se under insatsen MIA.



Intresseanmälan till MIA-projektet Botkyrka, Huddinge, Salem

MIA –Mobilisering Inför Arbete

Den här intresseanmälan kan du som är intresserad av att delta i MIA-projektet fylla i tillsammans med handläggare/vårdgivare.

Intresseanmälan gäller: Förnamn: Efternamn: Personnummer: Adress: Postnummer/Ort: Telefon: Mail: Folkbokföringskommun <input type="checkbox"/> Botkyrka <input type="checkbox"/> Huddinge <input type="checkbox"/> Salem	Handläggare/ vårdgivare: Namn: Titel: Myndighet/Verksamhet Telefon: Mail: <i>(Fler kontakter kan anges under upplysningar på nästa sida)</i> <input type="checkbox"/> Jag har gjort en egen intresseanmälan utan kontakt med min handläggare/ vårdgivare
--	--

Hur når vi dig?

Telefonsamtal SMS Mail Brev

Annat, t.ex. kontakt via anhörig:.....

Hur vill du helst bli kontaktad?

.....

Vad är syfte och målsättning med att delta i MIA?

Vad vill du att stödet från projektet ska leda till för dig?

Vad hoppas du som kontaktperson på myndighet att MIA kan göra för personen?

Vilket stöd behöver du från MIA-projektet för att kunna närma dig arbete eller studier?



Vilka erfarenheter har du från arbete och utbildning (sammanfattning)		
Upplysningar av vikt (till exempel viktiga kontakter, tidigare/pågående insatser, hälsoproblem)		
Inskrivnen AF Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Handläggare på AF	Inskrivningsdatum AF
Familjesituation Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift/Sammanboende <input type="checkbox"/> Barn under 18 år <input type="checkbox"/> Övrig information:		
Svenska kunskaper Tolkbehov <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Språk:		
Nuvarande försörjning (du kan ange flera försörjningsformer)		

<p>Samtycke till myndighetssamverkan</p> <p>Jag medger att samverkande myndigheter Huddinge kommun, Botkyrka kommun, Salems kommun, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Stockholms läns landsting kan utbyta information om mig, vilket innebär att tystnadsplikten mellan dem upphävs. Mitt samtycke gäller information som behövs för planerad rehabilitering, samverkan och uppföljning av insatserna. Det kan handla om mitt medicinska tillstånd, min sociala situation och anknytning till arbetsmarknaden. Medgivande gäller under den tid som jag är aktuell i MIA-projektet. Jag kan när som helst återkalla mitt medgivande.</p>		
Datum	Namnteckning sökande	Namnförtydligande



Intresseanmälan sänds i original per post till MIA-projektet Huddinge kommun SÄF 141 85 Huddinge	Vid frågor kontakta Projektledare Maria Reed Telefon: 08-535 33 689 Mail: maria.reed@huddinge.se
--	--