



Tilvisingsskjema

Kontaktperson/tilvisar

Namn:

Instans:

Telefon:

E-post:

Om familien

Namn føresett 1:

Sivilstatus:

Har opphaldsløyve i Noreg: JA NEI

Behov for tolk: JA NEI

evt språk:

Fødselsnr.:

Fødeland:

Namn føresett 2:

Sivilstatus:

Har opphaldsløyve i Noreg: JA NEI

Behov for tolk: JA NEI

evt språk:

Fødselsnr.:

Fødeland:

Om borna i familien

Namn

Fødselsnummer

Kva ynskjer familien hjelp til?

Økonomisk situasjon

Kvar får du inntekta di frå?

Har du i løpet av dei 12 siste månadane søkt om:

Bustøtte kor ofte:
Sosialhjelp kor ofte:
Fastlege

JA, hushaldet si samla inntekt etter skatt ligg under 60 % av medianinntekt

NEI, hushaldet si samla inntekt etter skatt ligg under 60 % av medianinntekt

SSB-tabell for låginntektsgrenser (2023):

Hushaldstype	60 % av medianinntekt (kr)
Einsleg forsørgjar med eitt barn	397 000
Einsleg forsørgjar med to barn	488 600
Einsleg forsørgjar med tre barn	580 200
Par med eitt barn	549 700
Par med to barn	641 300
Par med tre barn	732 900
Par med fire barn	824 600



Familien sin situasjon i dag

Kva er mest utfordrande i kvardagen dykkar pr i dag?

Kva fungera bra i kvardagen dykkar?



Mål - Kva er viktig for dykk?

Akkurat no

5 år fram i id



Kva kan familiekoordinator bidra med?



Bustad

Eig eller leiger du bustad?

Ynskjer du endring i din busituasjon?



Økonomi

Har du/de nok inntekt til å betale rekningar?

Kan de kjøpe det dykk treng?

Er det nok inntekt til å unne dykk noko ekstra?



Gjeld

Har du gjeld?

Har du oversikt over kva gjeld du har?



NAV

Har du hatt kontakt med NAV over tid?

Kven i NAV er du kontakt med?

Kva får du hjelp til av NAV?



Arbeid

Er du/de i arbeid?

Om ikkje, ynskjer du å vere i arbeid?



Barnehage/skule

Har du/ de godt samarbeid med barnehage og skule?

Har barnet ditt fråvær på skule?



Nettverk

Kven er viktige personar for familien din?



Fritidsaktivtetar

Deltek nokon av borna på fritidsaktivitetar?

Deltek vaksne i familien på ein fritidsaktivitet?

Er det ynskjer i familien om å delta på fritidsaktivitet? I så fall kva for ein?



Frivilleheit

Får de som familie støtte frå frivillege lag eller organisasjonar som td Røde kors eller Frivilleheitssentralen?

Kontakt med hjelpeapparatet

Kven har familien kontakt med i hjelpeapparatet no og tidlegare?

- | | |
|--|--|
| ☐ Helsestasjonen | ☐ Familievernkontoret |
| ☐ Skulehelsetenesta | ☐ Fastlege |
| ☐ PPT | ☐ Fysio-/ergoterapeut |
| ☐ BUP/DPS | ☐ Andre |
| ☐ Barneverntenesta | Spesifiser: |

Eg/me samtykkjer til at Nye mønster kan kontakte tenestene me har vert i kontakt med (som er kryssa av for i skjema) for å få eit heilskapleg bilete av tiltak og hjelp familien har motteke tidlegare.

Kva for tiltak vart sett inn/ kva hjelp fekk de der:

Er det andre behov/diagnosar hos familiemedlemmer som er relevante for søknaden?

Samtykke frå familien

Eg/me ynskjer å bli vurderte for deltaking i Nye Mønster – trygg oppvekst. Eg/me samtykker til at informasjonen som er gjeve i tilvisingsskjemaet blir sendt til inntaksteamet.

I inntaksteamet deltar følgjande: Familiekoordinatorar i Nye Mønster, rettleiar for økonomi NAV, leiande helsesjukepleiar, fagleiar Sosiale tenester for barn og unge, SIB og avdelingsleiar Psykisk helse og rus.

Inntaksteamet drøftar alle tilvisingar. Om Nye Mønster er aktuelt vil det bli gitt tilbod om dette. Skulle ein få avslag, vil inntaksteam gje råd og rettleiing til tilvisande instans om andre tenester som kan vera aktuelle. Svar på tilvising vert sendt skriftleg til kontaktperson i tilvisande instans.

Alle representantar i inntaksteamet har teieplikt.

Eg/me samtykkjer til at inntaksteamet undersøker om inntekta mi/vår kvalifiserer for deltaking i Nye Mønster. Dette inneber oppslag i relevante fagsystem i NAV og kommunen som viser mi/vår inntekt. Informasjonen vert berre nytta som oppslag og blir ikkje lagra.

Samtykka gjeld for datoen det er signert og er gyldig i 6 månader.

Samtykket kan når som helst trekkjast tilbake ved å kontakte Nye Mønster.

Stad: _____

Dato: _____

Signatur: _____

Stad: _____

Dato: _____

Signatur: _____