Slutdokumentation

Insats:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Inskrivningsperiod | Ansvarig handläggare |
| Remittent | Syfte |

**Bedömning av arbetsmarknadens basala krav**

|  |  |
| --- | --- |
| Vill arbeta/visar intresse och engagemang? | Ja  Till viss del  Nej  Eventuell kommentar: |
| Kan ta sig till och från arbetet? | Ja  Nej  Eventuell kommentar: |
| Fungerar tillsammans med andra/kan samarbeta? | Ja  Till viss del  Nej  Eventuell kommentar: |
| Kan utföra uppgifter som någon annan väljer? | Ja  Till viss del  Nej  Eventuell kommentar: |
| Kan ta instruktioner? | Ja  Till viss del  Nej  Eventuell kommentar: |
| Närvaro? | God närvaro  Viss frånvaro  Omfattande frånvaro  Eventuell kommentar: |
| Meddelar eventuell frånvaro? | Ja  Till viss del  Nej  Eventuell kommentar: |
| Fysiska hinder? | Ja  Nej  Eventuell kommentar: |
| Psykiska hinder? | Ja  Nej  Eventuell kommentar: |

**Genomförande/resultat**

|  |
| --- |
| Vilka insatser/aktiviteter har genomförts/startats upp/påbörjats?    Hur har det gått? Hur har deltagaren utvecklats?    Vad har fungerat?    Vad har varit svårt?    Tycker deltagaren och handläggare lika om progressionen? Varför/varför inte?    Hur många timmars aktivitet per vecka klarar deltagaren?    Hur ser planeringen ut framåt? |

|  |
| --- |
| Ort och datum |
| Handläggares underskrift | Deltagarens underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Myndighet |
| Telefonnummer |
| Mailadress |