Slutdokumentation

Insats:

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

**Bedömning av arbetsmarknadens basala krav**

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