|  |
| --- |
| **Henvisningsskema til Anden aktør** |
| **Borgerens data:**Navn: Adresse: Tlf. nr.: Mail: Cpr.  |
| **Henvisning til anden aktør jf.:**( ) LAB § 73 c stk. 1 ret til henvisning til anden aktør( ) LAB § 73 c stk. 2 pligt til henvisning til anden aktør ( ) LAB § 32 Vejlednings- og opkvalificeringsforløb |
| **Formål med henvisningen:**

|  |
| --- |
| **Skånehensyn/ helbredsforhold/ behandlingstiltag:**Angiv fysiske, psykiske forhold evt. nedsat timetal |
| **Værktøjer:**Der er indhentet samtykke til indhentning af oplysninger - ressourceprofil og eventuelle aktuelle lægelige akter. IT- adgang til relevante oplysninger i forbindelse med fremskaffelse af fleksjob. Ja ( x) Nej ( ) Hvis nej, angiv årsag. |
| **Andre relevante oplysninger i forhold til henvisningen:**Ex. behov for mentor, hjælpemidler etc. |
| **Jobcentrets jobkonsulent/sagsbehandler:**Navn: Tlf. nr.:  Mail:  |
|  |
|  |
| **Anden aktør:** Navn: Adresse:Tlf. nr.: Mail: |

 |