

För att registrera uppgifter i SUS ska personen ha lämnat sitt samtycke till registrering i samband med begäran om gemensam kartläggning. Samtycket gäller tills de gemensamma insatserna avslutas, avbryts eller att personen tar tillbaka sitt samtycke.

### 1. Uppgifter om personen

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

### 2. Orsak till att samarbetet upphör

Kryssa i orsaken till att samarbetet upphör (avbrott eller avslut). Om personen avslutar insatsen med anledning av att det inte längre är aktuellt ska avslut registreras.

<input type="checkbox"/> Personen har avbrutit samarbetet (avbrott)	Avbrottsorsak	
	<input type="checkbox"/> Återtagit samtycke	<input type="checkbox"/> Annan orsak
<input type="checkbox"/> Det är inte längre aktuellt med gemensamma insatser (avslut, fyll i resten av blanketten)		

### 3. Inskrivna på Arbetsförmedlingen

Är personen inskriven på Arbetsförmedlingen efter att samarbetet avslutas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

### 4. Arbetar personen?

Kryssa i om personen kommer att utföra någon form av arbete direkt efter insatsen eller inte. Om ja, kryssa om arbetet var subventionerat eller inte och fyll i omfattningen. Med subventionerat arbete menas arbete där arbetsgivaren har ett anställningsstöd för den anställde.

<input type="checkbox"/> Ja	Typ av arbete	omfattningen av arbetet (procent av heltid)
	<input type="checkbox"/> Subventionerat arbete  <input type="checkbox"/> Inte subventionerat arbete	
<input type="checkbox"/> Nej		

### 5. Studerar personen?

Kryssa i om personen kommer att studera eller inte direkt efter insatsen. Om ja, kryssa i om studierna är reguljära (berättigar till studiestöd från CSN) eller om de bedrivs i ett arbetsmarknadspolitiskt program. Fyll också i omfattningen av studierna.

<input type="checkbox"/> Ja	Typ av studier	omfattningen av reguljära studier (procent av heltid)
	<input type="checkbox"/> Reguljära studier	
		omfattningen av arbetsmarknadsutbildningen (procent av heltid)
	<input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsutbildning	
<input type="checkbox"/> Nej		

### 6. Är personen arbetssökande?

Kryssa i om personen kommer att vara arbetssökande eller inte direkt efter insatsen. Om ja, fyll i hur många procent som personen söker arbete direkt efter insatsen.

<input type="checkbox"/> Ja	omfattning som personen söker arbete (procent av heltid)
<input type="checkbox"/> Nej	

### 7. Är personen med i ett arbetsmarknadspolitiskt program?

Kryssa i om personen kommer att delta i ett arbetsmarknadspolitiskt program eller inte direkt efter insatsen. Om ja, kryssa i vilket program och fyll i omfattningen. Observera att arbetsmarknadsutbildning anges under fråga 5.

<input type="checkbox"/> Ja	Ange arbetsmarknadspolitiskt program	omfattning av program (procent av heltid)
	<input type="checkbox"/> Jobbgaranti för ungdomar	
	<input type="checkbox"/> Jobb- och utvecklingsgarantin	
	<input type="checkbox"/> Övriga program	
<input type="checkbox"/> Nej		

## 8. Försörjning efter avslutad insats

Kryssa i vilken försörjning personen har efter avslutad insats. Om personen har flera försörjningar, kryssa i alla aktuella.

<input type="checkbox"/> Sjukpenning/Rehabiliteringspenning	<input type="checkbox"/> Utvecklingsersättning
<input type="checkbox"/> Sjukersättning	<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd
<input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Studiestöd/studiemedel
<input type="checkbox"/> A-kassa	<input type="checkbox"/> Annan offentlig försörjning
<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/> Ingen offentlig försörjning

## 9. Fortsatt handläggning efter avslutat samarbete

Kryssa i om ärendehandläggningen fortsätter hos Försäkringskassan och vilka aktörer som bedöms kunna bidra. Kryssa också i om personen är aktuell hos Arbetsförmedlingen eller kommunen efter avslutat samarbete.

Fortsätter ärendehandläggningen hos Försäkringskassan efter avslutat samarbete?	<input type="checkbox"/> Ja, fyll i nedan	<input type="checkbox"/> Nej
Aktörer som kan bidra	<input type="checkbox"/> Samordningsförbund <input type="checkbox"/> Hälsa- och sjukvård <input type="checkbox"/> Kommun <input type="checkbox"/> ESF-projekt <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas	
Är personen aktuell hos Arbetsförmedlingen efter avslutat samarbete?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är personen aktuell för fortsatt stöd av kommunen efter avslutat samarbete?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej