

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 <input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsutbildning	omfattningen av reguljära studier (procent av heltid)
<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