



HJO

Anmälan om misstanke om brott riktat mot barn

12 kap. 10 § socialtjänstlagen (2001:453) – Av 10 kap. 2 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
framgår att socialnämnden utan hinder av sekretess kan polisanmäla brott som hindrar nämndens
verksamhet.

Kommunal nämnd är kommunstyrelsen (plats för stämpel)	Blanketten sänds till Polismyndigheten i:
Handläggare	Datum
Telefon:	Diarienummer
e-post adress	

Anledning till anmälan

Sexuella övergrepp Misshandel Annat brott: _____

Ange tidpunkt eller tidsperiod för det/de misstänkta brottet/-en, om möjligt
Platsen för det/de misstänkta brottet/-en

Misstänkt person

Efternamn, samtliga förnamn	Personnummer År.mån.dag.-xxxx
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	
arbetsplats	Telefonnummer till arbetet

Känner den misstänkte till att polisanmälan kommer att göras? Ja Nej Vet ej

Relation till barnet: _____

Okänd gärningsman vid anmälningstillfället

Redogör för brottsmisstanken

--

Redogör för brottsmisstanken (forts.)

Övriga upplysningar

Upplysningar om barnets eller den unges förhållanden som kan vara relevanta i det aktuella fallet. Till exempel om barnet eller den unge läkarundersökts eller omhändertagits och placerats utanför det egna hemmet i samband med nu misstänkt brott. Uppgifter om tidigare anmälningar till socialtjänsten. Känner barnet eller den unge till att en polisanmälan kommer att göras? Känner vårdnadshavare till att en polisanmälan kommer att göras?

Barnets personuppgifter

Efternamn, samtliga förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Mobiltelefon hem
Postnummer och ort	Telefon förskola/skola
Förskola/skola	Avdelning/klass

Föräldrarnas personuppgifter

Efternamn, samtliga förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Mobiltelefon
Postnummer och ort	e-post adress
Arbetsplats	Telefon arbetet
Vårdnadshavare Ja Nej	

Föräldrarnas personuppgifter

Efternamn, samtliga förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Mobiltelefon
Postnummer och ort	e-post adress
Arbetsplats	Telefon arbetet
Vårdnadshavare Ja Nej	

Ytterligare uppgiftslämnare

Efternamn, samtliga förnamn	Personnummer
Arbetsplats	Telefon arbetet
Efternamn, samtliga förnamn	Personnummer
Arbetsplats	Telefon arbetet
Efternamn, samtliga förnamn	Personnummer
Arbetsplats	Telefon arbetet

Anmälares/beslutsfattarens underskrift

Namnsteckning	Datum
Namnförtydligande	Titel
e-post adress	Telefonnummer