SAMTYCKE

Verksamheten *SE-Höglandet* sker i samverkan mellan Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, din kommun och Region Jönköpings län.
De flesta uppgifterna som de olika myndigheterna/organisationerna har om dig är sekretessbelagda. Det betyder att en handläggare inom en myndighet inte kan föra vidare information om dig till en handläggare inom en annan myndighet.
För att underlätta för de olika organisationernas handläggare att tillsammans med dig kunna hitta en bra lösning för dig är det en fördel om du ger ditt samtycke till att handläggarna kan ge varandra information om dig.
Detta kan du göra enligt reglerna i 10 kap. 1 § Offentlighets- och sekretesslagen och 30 kap. 10 § Socialförsäkringsbalken.
Markera med kryss i rutan vilken information om dig som handläggarna kan lämna varandra information om:

☐ Hälsotillstånd

☐ Tidigare rehabiliteringsinsatser

☐ Expertutlåtande, t ex medicinska utlåtanden

☐ Sociala och ekonomiska förhållanden

☐ Arbetsförhållanden

☐ Tidigare utredningar

Samtycket är endast giltigt under den tid du deltar i *SE-Höglandet*.
Du kan när som helst återkalla ditt samtycke.

Jag godkänner att sådana uppgifter om mig som anges ovan får lämnas mellan handläggare vid Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, SE-coach/min kommun och Region Jönköpings län om det är nödvändigt för samverkansarbetet.

Namn (textat)	Personnummer
Ort och datum	Underskrift