|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOPIA** | | | | SAMORDNAD INDIVIDUELL PLAN (SIP) | | | |
|  | | | | | | | |
| Namn, den enskilde | | | | | | | Personnummer |
|  | | | | | | |  |
| Adress, c/o adress | | | | Postnummer | | Ort | |
|  | | | |  | |  | |
| E-postadress | | | | | | | Telefonnummer |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| Datum för planens upprättande | | Lämnat samtycke om samordning | | | | | |
|  | |  | Den enskilde |  | Legal företrädare | | |
| Samtycket avser | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Kallade till dagens möte (namn, funktion och verksamhet, alt relation till den enskilde) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Närvarande (namn, funktion och verksamhet, alt relation till den enskilde) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Uppföljning av insatserna i föregående SIP | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Behov | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Gemensamt mål (relevant, tydligt och konkret) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Delmål** | | **Insats/åtgärd** | | **Ansvarig (namn + signatur)** | | | **Uppföljning (datum)** |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| Finns behov av samordnare | | | | Datum för samordnad uppföljning | | | |
|  | Den enskilde |  | Legal företrädare |  | | | |
| Namn, samordnare | | | | Verksamhet | | | |
|  | | | |  | | | |
| E-postadress | | | | | | | Telefonnummer |
|  | | | | | | |  |
| **Underskrifter** | | | | | | | |
| Ort och datum | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Namnteckning, den enskilde | | | | Namnförtydligande | | | |
|  | | | |  | | | |
| Ort och datum | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Namnteckning, legal företrädare | | | | Namnförtydligande | | | |
|  | | | |  | | | |
| Ort och datum | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Namnteckning, utsedd samordnare/sammankallande | | | | Namnförtydligande | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |