



Arbete och välfärdsförvaltningen

Mottagning/anmälan–Våld i nära relation och övriga brottsoffer

Datum	Mottagare	
Samtal från		
Personuppgifter: (namn, personnummer telefon)	Förövare: (känd/okänd, partner/make/maka/ sambo/särbo/barn	Barn som är berörda (namn, personnummer)
Orsak till anmälan (vad har hänt?)	Var befinner sig den utsatte nu	Är det känt av den våldsutsatta att anmälan görs
Har den utsatta haft/har kontakt med Aov? (vem är då handläggare)	Kontaktuppgift anmälare	Annat?
Ansökningar mottags via telefon 044-13 50 00 eller e-post: tidsbokningVNR@kristianstad.se		