

Kommunal nämnd (plats för stämpel)	
Handläggare Förnamn	Efternamn
Telefon (Även riktnummer)	
E-postadress	

HANDRÄCKNINGSBEGÄRAN LVU

Datum

Skickas till (Polismyndighet)

43§ lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)

Begäran om handräckning inges till polismyndigheten på den ort, där handräckning skall lämnas

Person handräckningen avser

Samtliga förnamn	Efternamn	Personnummer
Känd vistelseadress		

Handräckning som begärs

<input type="checkbox"/> Hämtning till läkarundersökning	Tid för hämtning	
Plats för läkarundersökning	Tid för läkarundersökningen	
<input type="checkbox"/> Tillträde till enskilda hem för läkarundersökning	Tid för läkarundersökningen	
Utdelningsadress (Gata, box etc.)	Postnummer	Postort
<input type="checkbox"/> Verkställighet av omedelbart omhändertagande	<input type="checkbox"/> Verkställighet av vårdbeslut	
Plats där handräckningen skall ske		
<input type="checkbox"/> Efterforskning	Plats där handräckningen skall ske	

Grund för handräckningen

Efter kontorstid kan händvändelse ske till nedanstående person		
Namn	Telefon (Även riktnummer)	
Underskrift	Namnförtydligande	
	Befattning	<input type="checkbox"/> Handläggare <input type="checkbox"/> Ledamot

