

## Fallanfrage an das KIM Case Management

**Hinweis:** Das Ausfüllen des Fragebogens führt **nicht automatisch zur Aufnahme** des Falls in das KIM Case Management (CM). Sie erhalten diesbezüglich eine Rückmeldung innerhalb einer Woche. Bitte benachrichtigen Sie im Anschluss die Familie, da diese **nicht separat eingeladen** wird. Das KIM CM richtet sich an geflüchtete Familien mit minderjährigen Kindern, die eine Aufenthalts- oder Niederlassungserlaubnis haben. Die Teilnahme im CM beruht auf Freiwilligkeit und Mitwirkung der Klient:innen.

### Eigene Angaben

**Name der Institution:**

**Ihr Name:**

**Kontaktdaten (Mail/Tel.):**

**Besteht bereits Kontakt zum CM?**

Nein       Wenn ja, mit wem:

### Angaben zum Fall (anonymisiert)

	Geburtsdatum	Aufenthaltsstatus	Welche Problemlagen und Bedarfe liegen vor?
<b>Person 1</b>			
<b>Person 2</b>			
<b>Person 3</b>			
<b>Person 4</b>			
<b>Person 5</b>			
<b>Weitere Personen (Alter + Bedarfe):</b>			
<b>Diese Stellen sind bereits involviert:</b>			
<b>Bemerkung:</b>			

Den ausgefüllten Bogen senden Sie bitte an [kim-clearing@stadt.hamm.de](mailto:kim-clearing@stadt.hamm.de)