

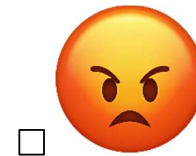
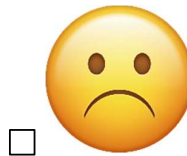
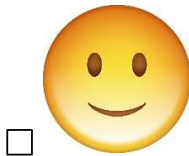


## Synpunkt eller klagomål på Socialförvaltningens verksamhet

Dina synpunkter eller klagomål är viktiga för vårt kvalitetsarbete. Det är viktig information i ett ständigt förbättringsarbete. Vi är tacksamma om du delar med dig av både positiva och negativa händelser till oss.

Malin Johansson  
Socialchef

### Jag är



### Vad har hänt?

Beskriv så utförligt som möjligt vad om hänt

### När hände det?

|       |           |
|-------|-----------|
| Datum | Klockslag |
|-------|-----------|

### Var hände det?

Enhet, särskilt boende eller verksamhet

### Socialförvaltningen

Postadress: 464 80 MELLERUD · Besöksadress: Storgatan 13  
Tfn: 0530-180 00 · Fax: 0530-181 01  
E-post: kommunen@mellerud.se · Hemsida: www.mellerud.se  
Bankgiro: 5502-2776 · Plusgiro: 11 74 40-8 · Orgnr: 212 000-1488

**Har du någon ide om varför det hände?**

Beskriv de orsaker som du uppfattat och som ledde till händelsen

**Vad skulle vi kunna göra bättre?**

Skriv gärna ned saker som skulle göra vår verksamhet bättre

**Vad händer nu?**

Blanketten lämnas eller skickas till berörd enhet på Socialförvaltningen. Du kan också lämna den på Medborgarkontoret.

De synpunkter och klagomål som du lämnar diarieförs och utreds av respektive verksamhet. Verksamhetens analys och åtgärder skickas till socialchefen.

Du får en mottagningsbekräftelse *omgående*. Du ska få svar inom fyra veckor. Tar det ta längre tid så får du ett besked om detta om du önskat att bli kontaktad. Du kan också bli kontaktad om vi behöver mer information

Dina synpunkter eller klagomål diarieförs tillsammans med personuppgifter och blir allmän handling. Innehållet kan begäras ut av media och allmänhet. Sekretesskyddade uppgifter dölja innan utlämning.

Du kan välja att lämna synpunkter och klagomål utan att ange namn och adress men då kan vi inte återkomma med svar till dig.

**Vill du bli kontaktad?**

|                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|-----------------------------|------------------------------|

**Namn och kontaktuppgifter**

|                                   |                                  |                                     |                                |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Namn                              |                                  |                                     |                                |
| Adress                            |                                  |                                     |                                |
| E-post                            |                                  |                                     |                                |
| Telefon                           |                                  | Mobil                               |                                |
| <input type="checkbox"/> Personal | <input type="checkbox"/> Brukare | <input type="checkbox"/> Närstående | <input type="checkbox"/> Annan |