Hemtjänst

Blankett för Klagomål

På denna blankett kan du framföra ett klagomål genom att fylla i de punkter som du anser nödvändiga för att vi ska kunna åtgärda det inträffade.

Drabbad person uppgifter

Namn: _____

Personnr: _____

Datum: _____ Plats för händelsen: _____

Händelsetyp: _____

Redogörelse för händelsen: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Redogörelsen upprättad av:

_____	_____	_____
Datum / Ort	Namn	Telefon