

Skriv dina synpunkter på blanketter. Skriv gärna ditt namn och hur vi kan komma i kontakt med dig. Givetvis får du vara anonym om du så önskar.

**Jag vill framföra klagomål/synpunkter**

Beskrivning av händelsen/förslag på förbättring

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Jag vill bli kontaktad

Nej, jag vill inte bli kontaktad

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon dag: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Alla klagomål hanteras med hjälp av ett datoriserat system. Genom att lämna synpunkter godkänner du att ditt namn förs in i detta register.

**Sektor stöd och omsorgs anteckningar**

Datum: \_\_\_\_\_

Diarienummer: \_\_\_\_\_

Handläggare: \_\_\_\_\_

Sektor stöd och omsorg har som mål att du som kommer i kontakt med oss ska få ett korrekt och trevligt bemötande.

Har du synpunkter, förslag på förbättringar eller klagomål på den verksamhet som vi bedriver vill vi gärna ta del av dessa!

**Du kan lämna blanketten:**

- till Komin i kommunhuset vid Bagges torg
- i kommunens brevlåda, vid entrén till kommunhuset vid Bagges torg
- i kundmottagningen, Centrumpassagen 11
- eller posta den

**Tack för dina synpunkter**

Frankeras ej  
Mottagaren  
betalar  
portot



**LERUMS KOMMUN**  
Stöd och omsorg

---

SVARSPOST  
200 035 57  
443 20 LERUM

Tejpa här!