



Dokument för klagomålshantering inom omsorgsförvaltningen

På denna blankett kan Du lämna positiva eller negativa synpunkter på omsorgsnämndens verksamhet. Dina synpunkter är värdefulla för att omsorgsnämnden ska kunna hålla en så bra kvalitet som möjligt inom nämndens olika verksamheter.

Blanketten kan lämnas in till **Socialkontorets reception på Björkarna i Torsby** eller sändas till **Torsby kommun, 31. Socialkontoret, 685 80 Torsby**.

Verksamhet: _____

Hemtjänstområde/boende/annat: _____

Positiva eller negativa synpunkter (fortsätt gärna på blankettens baksida):

Förslag till förbättringar (fortsätt gärna på blankettens baksida):

OBS! Uppgifterna ovan kan Du naturligtvis lämna anonymt.
Om så inte är fallet ber vi Dig fylla i uppgifterna nedan.

För att förvaltningen skall kunna kontakta Dig, uppge namn och adress eller tfn nr:

Datum och underskrift: _____

Vi tackar för Din medverkan!