

Hjälp oss att bli bättre!

Vi inom Uppvidinge kommuns socialförvaltning vill bli ännu bättre på det vi gör. Därför vill vi gärna ta del av dina synpunkter och/eller klagomål. Dina synpunkter och/eller klagomål är mycket värdefulla för oss och gör att vi kan förbättra vår verksamhet.

Dina synpunkter är värdefulla

- Vill du berätta om något som du tycker är bra?
- Har du förslag på hur vi kan bli bättre?
- Har du blivit dåligt bemött?
- Tycker du att vi har gjort fel?

Lämna dina synpunkter eller klagomål på den här blanketten. Vik ihop blanketten på mitten och försegla till exempel med en tejpbit och skicka den till oss. Portot är betalt.

Blanketten ersätter inte överklagan av myndighetsbeslut.



Uppvidinge
KOMMUN

Socialförvaltningen

Box 43, 360 73 Lenhovda • Telefon vx 0474-470 00

www.uppvidinge.se

Framtagen i samarbete med informationsenheten 2015-08-26

Frankeras ej
Uppvidinge kommun
betalar portot

Uppvidinge kommun
Socialförvaltningen

SVARSPOST
20598396
360 73 Lenhovda

Tyck till!

Hjälp oss att bli bättre,
lämna gärna dina
synpunkter.



Uppvidinge
KOMMUN

Tyck till! Du kan hjälpa oss att bli bättre.

Beskriv de synpunkter, klagomål eller förbättringsförslag som du har. Bifoga gärna ett löst blad om utrymmet inte räcker.

Gäller din synpunkt någon speciell person? Namnge den här, om du vill.

Vill du bli kontaktad?

Du väljer själv om du vill bli kontaktad genom att fylla i dina kontaktuppgifter nedan. Om du lämnar adress alt. e-postadress så kommer du att få en bekräftelse på att vi har tagit emot din synpunkt eller ditt klagomål. Du får även ett svar från handläggare inom tio arbetsdagar på ditt klagomål/din synpunkt

Uppgiftslämnare _____

Telefonnummer _____

Adress _____

E-postadress _____

Datum _____ Underskrift (frivilligt) _____

*Tack för din
medverkan!*

Socialförvaltningen

Behandling av personuppgifter

Uppgiftslämnaren informeras härmed, i enlighet med personuppgiftslagen, om att lämnade uppgifter kommer att diarieföras/registreras och behandlas i samband med handläggningen av ärendet.

Mottagare, namn och befattning _____ Datum _____