

UPPRÄTTAD: 2019-08-13  
REVIDERAD: 2019-08-19  
UPPRÄTTAD AV: Socialchef

## Lämna synpunkter, klagomål och förslag

Vår målsättning är att hela tiden förbättra våra verksamheter. Genom att du lämnar dina synpunkter, klagomål och förslag så hjälper du oss i vår strävan att bli bättre men också att behålla det som är bra.

Du kan inte använda denna blankett för att överklaga ett myndighetsbeslut, utan då vänder du dig till den handläggare som är ansvarig för ditt ärende.

### Mina synpunkter / klagomål / förslag gäller följande verksamhet:

Barn- och ungdomsgruppen IFO	Vuxengruppen IFO	Budget-skuldrådgivning	Enheten för sysselsättning och arbete
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemtjänst	Särskilt boende	Rehabverksamheten	Hemsjukvård
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LSS	Socialpsykiatri	Annan verksamhet	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Mina synpunkter / klagomål / förslag gäller:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tillgänglighet   | <input type="checkbox"/> Kunskap hos personal                         | <input type="checkbox"/> Handläggning             |
| <input type="checkbox"/> Omvårdnad/omsorg | <input type="checkbox"/> Bemötande                                    | <input type="checkbox"/> Stöd                     |
| <input type="checkbox"/> Information      | <input type="checkbox"/> Samverkan med andra verksamheter/myndigheter | <input type="checkbox"/> Delaktighet / Inflytande |

Annat, vad? \_\_\_\_\_

**På nästa sida kan du utveckla dina synpunkter, klagomål och förslag till förbättringar!**

**Mina synpunkter / klagomål / förslag på förbättringar är:**


**Kontaktuppgifter:**

<input type="checkbox"/> Jag vill vara anonym och lämnar därför inga kontaktuppgifter	
<input type="checkbox"/> Jag vill ha återkoppling och lämnar därför mina kontaktuppgifter	
Namn:	
Adress:	
E-post:	
Telefon:	

Du kan lämna denna blankett till den verksamhet inom Individ- och omsorgsavdelningen du har kontakt med eller skicka in blanketten till nedanstående adress.

**Hagfors kommun**  
**Individ- och omsorgsavdelningen**  
**683 80 Hagfors**

Datum när du lämnat dina synpunkter / förslag: \_\_\_\_\_

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt EU:s Dataskyddsförordning (GDPR). För information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida [www.hagfors.se/dataskydd](http://www.hagfors.se/dataskydd).