

Klagomål, synpunkt eller förbättringsförslag

Namn		Eventuell organisation	
Typ av återkoppling ☐ Telefon ☐ E-post ☐ Brev ☐ Ingen återkoppling			
Adress		Box	
Postnummer		Ort	
Telefon		E-post	

Vilken verksamhet vill du berätta något om?

- ☐ Arbetsmarknadsenheten
- ☐ Biståndsenheten
- ☐ Hemtjänst
- ☐ Individ och familjeomsorgen
- ☐ LSS/Socialpsykiatri
- ☐ Rehabilitering
- ☐ Sjuksköterskeorganisationen
- ☐ Särskilt boende/korttids

Vad är det du vill berätta för oss?
