



Diariern:

ANMÄLAN AV SYNPUNKT/KLAGOMÅL - PERSONALBLANKETT

Mottagare av synpunkter/klagomål:

Togs emot datum:

Gäller verksamhet:

Frivilliga uppgifter

Uppgifter om person som lämnat synpunkter/klagomål. I annat fall är personen anonym.

Namn:

Adress:

Postadress:

Telefon:

ePostadress:

Synpunkter/Klagomål

Överlämnat till ansvarig chef, datum:

Chefens namn:

Kopia av denna blankett sänds till diariet, datum



NORRMALMS
STADSDELSFÖRVALTNING

Diariernr:

ÅTGÄRD AV SYNPUNKT/KLAGOMÅL

Återkoppling

Återkoppling till kund/brukare är gjord den:

Återkoppling har skett:

Inom 14 dagar Muntligt Skriftligt Ej möjligt (anonym)

Kategorier

Åtgärd

- Bemötande
- Delaktighet/inflytande
- Kompetens
- Tillgänglighet
- Handläggningstid
- Utförande
- Taxor/avgifter
- Trygghet/säkerhet
- Information
- Boendemiljö/vistelsemiljö
- Mat
- Beröm
- Annat
- Privata utförare
- Gäller ej stadsdelens ansvarsområde

Gäller ett åtagande Ja Nej

Namn på ansvarig chef: