

SYNPUNKTER, FÖRSLAG OCH KLAGOMÅL

För oss som arbetar i Gullspång kommun är det angeläget att hålla en hög kvalitet på det arbete vi utför. Dina synpunkter är därför viktiga för oss. Vi vore tacksamma om Du ville lämna dina synpunkter, positiva såväl som negativa, genom att fylla i denna blankett. På så sätt hoppas vi kunna utveckla och förbättra våra verksamheter. Överklaganden enligt lag hanteras inte genom denna blankett. Hör av dig direkt till kommunen om du vill ha hjälp med att överklaga ett beslut.

Vilken verksamhet gäller Dina synpunkter?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gullstensskolan yngre | <input type="checkbox"/> Gullstensskolan äldre | <input type="checkbox"/> Regnbågsskolan |
| <input type="checkbox"/> Äldreomsorg | <input type="checkbox"/> LSS/psykiatri | <input type="checkbox"/> Individ/familjeomsorg |
| <input type="checkbox"/> Kost | <input type="checkbox"/> AME/lärcenter | <input type="checkbox"/> Ensamkommande barn |
| <input type="checkbox"/> Lönekontor | <input type="checkbox"/> Kommunledningskontor | |
| <input type="checkbox"/> Hälso-/sjukvård | <input type="checkbox"/> Fritidsgården Smältverket | |
| <input type="checkbox"/> Förskola/fritidshem | <input type="checkbox"/> Övrigt | |

Skriv en så utförlig beskrivning som möjligt om din synpunkt, förslag eller ditt klagomål. (Var vänlig texta)

Skriv här om du har förslag till förbättringar/åtgärder. (Var vänlig texta)

Vill du bli kontaktad av någon på kommunen angående dina synpunkter, ytterligare upplysningar och för information om vidtagna åtgärder?

Du får vara anonym men då kan vi inte återkoppla till dig. Jag är införstådd med att personuppgifter som anges i denna blankett behandlas enligt Personuppgiftslagen (PUL). Alla inkomna synpunkter, förslag och klagomål registreras i vårt datasystem och blir därmed en offentlig handling.

Ja Nej

Om du vill bli kontaktad ber vi dig fylla i nedanstående uppgifter.

Namn: Adress:

Telefon: Mobil:

E-post: Datum:

Vik ihop, tejpa och lägg på närmsta brevlåda, portot är betalt.

Tack för din medverkan

Fylls i av kommunen

Mottaget av:	Överlämnat till chef:
Datum	Datum för mottagande av chef

Beskrivning på vilket sätt utredning gjorts i ärendet samt eventuella åtgärder.

SYNUNKTER, FÖRSLAG OCH KLAGOMÅL



VI VILL BLI BÄTTRE!

Frankeras
ej
mottagaren
betalar portot

Gullspångs kommun
SVARSPOST
520 045 700
548 22 Hova