



vännäs

Vård- och omsorgsnämnden

VI VILL BLI BÄTTRE! Hjälp oss genom att lämna Dina synpunkter och/eller klagomål.

Jag är: Den berörde <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/>	
Jag vill bli kontaktad: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Namn:	Jag vill vara anonym <input type="checkbox"/>
Adress:.....	Telefonnummer:
.....	E-post:
.....
Beskriv kort de synpunkter/klagomål Du har på verksamheten – Vad Du tycker bör förändras	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Mottagare av klagomålet
Namn:
Åtgärd:
.....
.....
Ingen åtgärd? Motivera varför:
.....

Skickas till/eller ring!

Vännäs kommun
Vård- och omsorgsnämnden
Södra Drottninggatan 2
911 81 Vännäs
Telefon: 0935-14311
E-post: vard.omsorgsnamnden@vannas.se

Återkoppling till den som lämnar klagomål/synpunkt ska ske inom 7 dagar.