



Anmärkning

gällande klientens ställning och rättigheter inom
socialvården

___ / ___ 20___

(myndigheten fyller i)

Kundens personuppgifter	Namn (tilltalsnamnet understryckas)	Personbeteckning
	Näradress	
	Postnummer och -anstalt	Telefon
	Minderårig persons förmyndare och hans / hennes adress	
Anmärkningsframställaren (om annan än kunden)	Namn	
	Näradress	
	Postnummer och -anstalt	Telefon
Anmärkningens objekt	Verksamhetsenhet	
	Tidpunkt för händelsen	
	Vem / vad gäller anmärkningen (t.ex. namn och tjänsteställning)	
Vilket ärende vill man framställa anmärkning om? <input type="checkbox"/> se bilaga		
Kraven	Förslagen till att rätta till sakförhållandet	

