

Klage til Helse- og velferd i Gjesdal kommune

Klage fra

Født:

Evt. på vegne av \*

Født:

Adr:

Tlf.:

\* Dersom klager ikke kan skrive under selv, må det foreligge fullmakt

**Klagen gjelder:**

Vedtak på helse – og omsorgstjenester (helsehjelp – omfang av tjenester)

Innhold/ utførelse av tjenesten

Utøvelse/ evt navngitt helsepersonell - Navn:

Hvilke vedtak/forhold/hendelse klages det på:

Dato:

og tidspunkt:

for vedtaket/forholdet/hendelsen.

Begrunnelse for klagen:

Evt. forslag til forbedringer:

Sted

Dato

Underskrift

Klagen sendes: til Tjeneste- og koordineringskontoret i Gjesdal, Rettedalen 1, 4330 Gjesdal.

**PS! Dette skjemaet inneholder personopplysninger så foreløpig kan det ikke sendes digitalt. Dvs. ikke send det inn via epost.**