



KLAGAN PÅ STÄLLFÖRETRÄDARSKAP

Klagan sänds till: Överförmyndaren, Katrineholms kommun, 641 80 Katrineholm

Huvudman (den som har god man eller förvaltare):

Namn:		Personnummer:
Adress:	Postadress:	Telefon:

Beskrivning av klagomål

Vad har hänt som föranleder klagomål (vem har gjort/inte gjort vad när)?
På vilket sätt har detta varit dåligt för huvudmannen?
Vad borde, enligt din uppfattning, gjorts istället?
På vilket sätt har dessa missförhållanden påpekats för ställföreträdaren(god man/förvaltare)?
Övrigt som du anser att vi bör ha kännedom om vid vår utredning:

Klagande

Namn, adress, telefon

Din klagan kan lämnas anonymt men det försvårar vår utredning. Personal inom kommunen bör endast i undantagsfall lämna anonyma klagomål på ställföreträdarskap. Ställföreträdaren kommer att delges din klagan i sin helhet.