

Larvik kommune
Postboks 2055
3255 larvik
Tlf: 33 17 10 00



Klageskjema Helse og mestring

Unntatt fra offentlighet jf. off. loven § 5a
Veiledning for utfylling av klageskjema, se baksiden.

Personopplysninger:

Klagers navn: _____

Adresse: _____ Postnummer: _____

Personnummer: _____ Tlf nr: _____

Evt. hjelpeverge/fullmektig: _____

Hva klager du på? Eks: vedtak/utførelse av tjeneste **Dato for mottatt vedtak:** _____

Beskriv din klage?

Signatur:

Sted og dato: _____ Underskrift: _____



Veiledning til utfylling av klageskjema

Du oppfordres til å benytte klageskjema, men er ikke forpliktet til dette. Du kan få ytterligere veiledning ved å henvende deg til Servicesenteret eller Tjenestekontoret jf. forvaltningsloven § 11.

Personopplysninger:

Fullstendig navn, adresse, postnummer, telefon nummer og personnummer med 11 siffer fylles ut.

Evt. hjelpeverges eller fullmektiges navn fylles ut. Du kan benytte deg av en fullmektig som opptrer på dine vegne. Dersom fullmektigen ikke er advokat, må skriftlig fullmakt vedlegges. Ønsker du å benytte deg av standard skjema for fullmakt, kan du få dette ved å henvende deg til Servicesenteret.

Hva klager du på:

Eks. Vedtak om

Feil i sakens fakta i vedtak om ...

Utførelse av tjeneste den....

Signatur: Kontroller at du har fått med de nødvendige opplysningene og bekreft dette med sted, dato og underskrift.

Klagefrist: Frist for å klage er 4 uker for lovpålagte tjenester og 3 uker for ikke lovpålagte tjenester. Fristen er fra det tidspunktet underretning om vedtaket er kommet frem til vedkommende part, jf. forvaltningsloven § 29.

Klagen er unntatt fra offentlighet og vil bli konfidensielt behandlet.