



# Härnösands kommun

## Anmäl klagomål eller synpunkt på stöd, vård och omsorg

Datum för händelse
--------------------

### Kontaktuppgifter rapportör

Namn	
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	
Telefon	Mobiltelefon

### Kontaktuppgifter berörd person

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort

Enhet för händelse
--------------------

Verksamhetsområde
-------------------

Vad har hänt?
---------------

Bifogas dokument? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilka?
---	---------------

Namnteckning.....Namnförtydligande .....

Postadress  
SE-871 80 Härnösand

Tel vx  
0611-34 80 00

Hemsida  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

Besöksadress förvaltning  
Norra Kyrkogatan 2

Organisationsnr  
212000-2403

E-post  
[socialforvaltningen@harnosand.se](mailto:socialforvaltningen@harnosand.se)