



Synpunkter/klagomål

Synpunkterna/klagomålen berör:

Namnuppgifter (god man/förvaltare/förmyndare)

Fullständigt namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer

Namnuppgifter (huvudman)

Fullständigt namn	Personnummer eller Migrationsverkets dossiernummer
Adress	Telefonnummer huvudman/boende

Den som framför klagomål:

- Huvudman (den som har god man/förvaltare/förmyndare)
- Anhörig/närstående till huvudmannen
- Personal inom sjukvård, socialtjänst, särskilt boende eller liknande
- Annan, nämligen _____

Namnuppgifter

Fullständigt namn	Titel/befattning
Ev. namn på arbetsplats	Telefonnummer

Har kontakt med god man/förvaltare/förmyndare tagits för att framföra synpunkterna/klagomålen och försökt att hitta en lösning? Ja Nej

Om ja, vilket datum togs kontakten? _____

Om nej, varför inte? _____



Härnösands kommun

Har någon förändring till det bättre skett efter att synpunkterna/klagomålen påtalats för godemannen/förvaltaren/förmyndaren? Ja Nej

Vet godemannen/förvaltaren/förmyndaren om att synpunkterna/klagomålen kommer att lämnas in? Ja Nej

Vad handlar synpunkterna/klagomålen om (*fler val är möjliga*)?

Bevaka rätt*

Förvalta egendom**

Sörja för person***

Bemötande

Övrigt _____

***Bevaka rätt** innebär att sköta kontakter med bland annat myndigheter Det kan exempelvis handla om att ansöka om bostadsbidrag eller att överklaga beslut i huvudmannens ställe.

** **Förvalta egendom** innebär att ta hand om huvudmannens ekonomi, t.ex. betala räkningar eller göra upp en avbetalningsplan om det finns skulder.

*** **Sörja för person** innebär att se till att huvudmannen får det stöd och de hjälpinsatser som behövs. Det innebär också att se till att huvudmannen lever under bra förhållanden.

Mer information om ställföreträdarens roll finns på www.harnosand.se

Beskriv dina synpunkter/klagomål. Var noga med namn och datum.

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Underskrift av klagande

(Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete)

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress
Norra Kyrkogatan 3

Fax
0611-34 82 43

Organisationsnr
212000-2403

E-post
overformyndarenheten@harnosand.se



Om huvudman är placerad på boende och behjälplig person arbetar på boendet:

Vi önskar att samtal förs med boendechef på förhand om att synpunkter/klagomål kommer att skickas till överförmyndarenheten samt att denne skriver under. Det är viktigt att boendechef har kännedom om synpunkterna/ klagomålen och att det finns en samsyn innan det lämnas in.

UNDERSKRIFT (Verksamhetsansvarig/boendechef)

Ort och datum

Namnsteckning

Namnförtydligande

Kort information om processen

Synpunkter/klagomål på god man/förvaltare/förmyndare skickas till och utreds av överförmyndarenheten.

Godemannen/förvaltaren/förmyndaren kommer att ta del av synpunkterna/klagomålen i sin helhet och samtidigt ges tillfälle att yttra sig. Yttranden inhämtas från båda parter till dess att enheten bedömer att ärendet är tillräckligt utrett. Besked om någon åtgärd behöver vidtas lämnas skriftligen till både klaganden och god man/förvaltare/förmyndare.

Skicka synpunkterna/klagomålsblanketten till följande adress:

Överförmyndarenheten
Härnösands kommun
871 80 Härnösand