



Vi tycker det är värdefullt att ta del av dina klagomål. Det ger oss möjligheter att förbättra vår verksamhet.

Om du vill att vi kontaktar dig och berättar på vilket sätt vi följt upp just ditt klagomål, bör Du uppge namn, adress/ telefon/e-post och vilken verksamhet det handlar om, men du kan också lämna dina synpunkter anonymt.

Blanketten skickar Du till **via vanlig post** till: Blanketten skickar **Du via e-post** till:  
Valdemarsviks kommun [kommun@valdemarsvik.se](mailto:kommun@valdemarsvik.se)  
Socialförvaltningen  
615 80 Valdemarsvik

Tack för din medverkan!

Skriv ditt ärende här (Räcker inte utrymmer, använd gärna blankettens baksida!):

Datum	Klagomålet gäller verksamheten:
Namn	Telefon
Adress	Postadress
E-postadress	