

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 klagen er 3 uker fra det tidspunktet underretning om vedtaket er kommet frem til vedkommende part, jfr forvaltningsloven § 29.

Klagen er unntatt fra offentlighet og vil bli konfidensielt behandlet.