

KLAGEBEHANDLING.

Klagers navn	Dato	Tiltak
--------------	------	--------

Nærmeste leder	Klagen mottatt dato
----------------	---------------------

Beskrivelse

Beskriv hva som det klages på, hva som evt. kan gjøres for å rette opp forholdet og hva som evt. kan gjøres for å forhindre gjentakelse.

	Klagers signatur
--	------------------

Felles forslag til løsning

--

Sted:

Dato:

Klagers signatur

Klage mottatt av

Videresendes daglig leder (med følgende notat innen 5 dager fra mottatt klage)

--

Daglig leder/avdelingsleder/tiltakskoordinator/klager og eventuelt saksbehandler på NAV sitt forslag til tiltak/løsning (innen 10 dager etter mottatt klage fra nærmeste leder)

Sted:

Dato:

Underskrift fra alle som er til stede i møtet: