

Statsforvalteren i Agder  
Postboks 504  
4804 Arendal

Unntatt fra offentlighet, jf. Sosialtjenesteloven § 44, og forvaltningsloven § 13

## OVERSENDELSESSKRIV KLAGESAKER BOLIGSOSIAL LOV

NB! Alle poster i skjemaet skal fylles ut. Alle sakens dokumenter som saksframstilling, klage, vedtak, søknad og annen relevant dokumentasjon skal ligge nummerert kronologisk. Send **kun kopi** av dokumentene.

### Oversendt fra

Avsender		Saksbehandler	
Adresse		Direkte telefon	
E-post		E-post	

### Klagen gjelder

#### Boligsosial lov

kryss av

§§ 2 eller 3 virkeområde og ansvarlig kommune	
§ 4 vanskeligstilt på boligmarkedet	
§ 6 plikt til å gi individuelt tilpasset bistand	
Akutt bistand	

### Opplysninger om klager

Fornavn		Etternavn	
Adresse		Postnr. og sted	
Fødsel og pers.nr		Mindreårige barn	Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/> Antall: <input type="text"/>

### Saksopplysninger

kommunens saksnummer	
Søknadsdato	
Vedtaksdato	
klagedato	
Klagen ble behandlet dato	
Er klager kjent med de opplysninger NAV/kommunen har lagt til grunn for sin avgjørelse og fått kopi av saksfremlegget	ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>
Har saken vært behandlet hos Statsforvalteren tidligere? oppgi Statsforvalterens referansenummer	

### Følgende dokumenter skal alltid vedlegges nummerert

Søknad med eventuelle vedlegg.	1
Vedtaket som er påklaget	2
Klagen med eventuelle vedlegg	3
Saksfremlegg klage	4
Kopi av evt. brev fra/til klager under klagebehandlingen	5
Tidligere brev/vedtak/dokument som antas å ha betydning for saken	6
Annet	7

Dato:.....

Underskrift (e.f).....