|  |
| --- |
| OVERSENDELSESSKJEMA KLAGESAK  SOSIALTJENESTELOVEN |

Unntatt offentlighet jf, sosialtjenesteloven § 44 ogforvaltningsloven § 13

|  |  |
| --- | --- |
| Fra: | Dato for oversendelse:  Saksnummer:  Saksbehandler:  Direkte tlf/mobil:  **(ikke Navs kontakttelefon/sentralbordnr.)**  E-post: |
| Til:  Statsforvalteren i Oslo og Viken  Sosial- og barnevernavdelingen  Postboks 325  1502 Moss |

**Alle poster i skjemaet skal fylles ut.** Alle sakens dokumenter som saksframstilling, klage, vedtak, søknad og annen relevant dokumentasjon skal ligge nummerert i kronologisk rekkefølge i henhold til dokumentliste som skal følge vedlagt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Klagen gjelder** | kryss av |  | kryss av |
| Sosialtjenesteloven kapittel 4 |  | **Akuttsak (nødhjelp, utkastelse, strømrestanse etc.)** |  |
| Sosialtjenesteloven § 2 |  | Forvaltningsloven § 36 - saksomkostninger |  |
| Sosialtjenesteloven § 3 |  | Eventuelle kommentarer | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om klager** | |
| Fødsels- og personnr.: | |
| Fornavn: | Etternavn: |
| Adresse: | Postnr. og -sted: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Saksgang** | | | ja | nei |
| Søknadsdato: |  | Har klager/klagers fullmektig fått saksframlegget?  (hvis nei må dette begrunnes) |  |  |
| Dato for påklaget vedtak: |  | Er saksframlegget kommentert?  (legg i så fall med kommentarene) |  |  |
| Klagedato: |  | Har klager annen ubehandlet klagesak hos Statsforvalteren? |  |  |
| Klagen ble behandlet dato: |  | Har denne klagesaken tidligere vært til behandling hos Statsforvalteren? |  |  |
|  |  | Hvis denne klagesaken har vært behandlet tidligere hos Statsforvalteren, oppgi vårt referansenummer: |  | |

Underskrift