# Mall för att lämna klagomål

## A: Generell information

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på personen eller organisationen som lämnar klagomålet: | |
|  | |
| Man/kvinna | Ålder |
|  |  |
| adress/e-post | telefon |
|  |  |

## B: Beskrivning av klagomålet/problemet

|  |
| --- |
| Namn på person, organisation och/eller projekt som klagomålet gäller |
|  |
| Tidpunkt för händelsen/problemet |
|  |
| Plats för händelsen/problemet |
|  |
| Kort beskrivning av händelsen/problemet |
|  |

## C: Vittnen (om relevant):

|  |
| --- |
| Namn |
|  |
| Kontaktuppgifter |
|  |

## D: Känsligt/icke känsligt ärende

Kryssa i om du anser att det är ett

Icke-känsligt ärende som handlar om brister i genomförandet av verksamheten

Känsligt ärende om brott mot Svenska kyrkans/partners uppförandekod

*Ev. kommentar:*

## E: Önskad hantering

*Ange hur du önskar att ärendet ska hanteras samt hur du önskar att det ska lösas****[[1]](#footnote-1)***

## F: Behov av hänvisning till tredje part

*Ange om du anser att det finns behov av hänvisning till tredje part, t.ex. någon form av medicinskt, psykosocialt eller juridiskt stöd till inblandade personer****[[2]](#footnote-2)****:*

Namn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ärenden hanteras i enlighet med policy och riktlinjer, men vid beslut om hantering tas den klagandes önskan med i bedömningen. Bekräftelse om mottaget klagomål och hur det ska hanteras ges inom två veckor. [↑](#footnote-ref-1)
2. Beslut om detta fattas av kommittén [↑](#footnote-ref-2)