VALFRIHETSSYSTEM INOM FAMILJERÅDGIVNINGEN

I ÖSTHAMMARS KOMMUN

Företagets Logga Företagets namn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Våra besökstider och lokaler (Ange dagar, klockslag samt var samtalen utförs. Vid ändringar ska ny mall inlämnas).

**Rutiner för tidsbokning** (Ange hur personen ska gå till väga för att boka tid hos er).

Vår verksamhet (beskriv i korthet företaget, kvalitetsmål, inriktning etc.)

Vår personal och kompetens (beskriv antal anställda, personalens utbildning, särskild kompetens, eventuella språkkunskaper, underlevarantörer etc.)

Vår kontakt för att ta emot synpunkter och klagomål.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kontaktuppgifter För ytterligare information:

Verksamhetsansvarig: Namn:

Telefon: Telefon:

E-post: E-post:

Växel:

Fax:

Hemsida:

**Blanketten återsändes med e-post till: geli.lytter@osthammar.se**