

VALFRIHETSSYSTEM INOM DAGLIG VERKSAMHET ENLIGT LSS I
ÖSTHAMMARS KOMMUN

Företagets Logga

Företagets namn

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

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

Vår kontakt för att ta emot synpunkter och klagomål.

Kontaktuppgifter

Verksamhetsansvarig:

Telefon:

E-post:

Växel:

Fax:

Hemsida:

För ytterligare information:

Namn:

Telefon:

E-post:

Blanketten återsändes med e-post till: socialnamnden@osthammar.se