

# KLAGEBEHANDLING.

Klagerens navn	Dato	Avdeling
----------------	------	----------

Nærmeste leder:	Klagen mottatt dato
-----------------	---------------------

## Beskrivelse

Beskriv hva som det klages på, hva som ev. kan gjøres for å rette opp forholdet og hva som ev. kan gjøres for å hindre gjentakelse

## Felles forslag til løsning

**Sted:**

**Dato:**

**Klagerens signatur**

**Klage mottatt av:**

-----

-----

**Videresendes daglig leder** (med følgende notat innen 5 dager fra mottatt klage)

**Daglig leder/seksjonsleder/klager og eventuelt saksbehandler på NAV sitt forslag til tiltak/løsning (innen 10 dager etter mottatt klage fra nærmeste leder)**

**Sted:**

**Dato:**

**Underskrift fra alle som er tilstede i møtet.**