

Haluatko saada vastauksen?

Kirjoita siinä tapauksessa nimesi ja sähköpostiosoitteesi, puhelinnumerosi tai osoitteesi tähän alle.

Haluatko pysyä nimettömänä?

Jätä siinä tapauksessa alla olevat rivit tyhjiksi.

.....

.....

.....

.....

.....

Olen:

- ☐ Asiakas ☐ Omainen/ lähainen ☐ Potilas
- ☐ Hoito- ja hoivakodin vuokralainen ☐ Muu

TEIPPAA

Frankeras ej.
Mottagaren
betalar portot.

GÖTEBORGS STAD
Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen
Svarspost 20380443
421 20 Västra Frölunda

Kaupunki kaikille



Mitä mieltä olet meistä?

Göteborg haluaa olla kaikille avoin ja kestävä kaupunki. Haluamme antaa kaikille asukkaille hyvää palvelua ja yhdenvertaista tukea. Siksi mielipiteesi ovat meille tärkeitä.

Voit esittää mielipiteitä myös Göteborgin kaupungin kotisivuilla: **goteborg.se/lamnasynpunkt**. Voit skannata alla olevan QR-koodin kännykällä päästäksesi suoraan sivuille.



Göteborgin kaupunki käsittelee henkilötietoja tietosuoja-asetuksen (DSF) määräysten mukaisesti. Lisätietoa on osoitteessa www.goteborg.se

Kysymyksesi tai palautteesi rekisteröidään yleisenä asiakirjana Göteborgin kaupungissa.

www.goteborg.se

Haluamme kuulla mielipiteesi. Näin autat meitä kehittämään toimintaamme.

Minkä tyyppistä palautetta haluat antaa? Valittavana on useita vaihtoehtoja.

☐ Kysymys ☐ Valitus ☐ Vikailmoitus ☐ Ehdotus ☐ Kehuja

Kerro, mitä toimintaa palautteesi koskee, niin että voimme toimittaa sen oikealle vastaanottajalle.

☐ Kotipalvelu☐ Hoito- ja hoivakoti

☐ Terveystieteiden ja sairaanhoidon

☐ Viranomainen -
avuntarpeen käsittely

☐ Muu toiminta, mikä:

.....

.....

Mitä katuosoitetta palautteesi koskee?

.....

Palaute:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

