



Överklagande av beslut

Om du inte är nöjd med ett beslut kan du överklaga det. Det ska ske skriftligt och vara sociala myndighetutskottet tillhanda **INOM TRE VECKOR** efter att du fått del av beslutet.

Av skrivelsen ska framgå vilket beslut som avses och vilken förändring i beslutet som begärs. Du kan skriva ut på egen hand eller använda bifogad bilaga. Om nya sakuppgifter framkommit bifogas dessa.

Namn, personnummer och adress samt eventuellt telefonnummer ska också uppges i skrivelsen.

GLÖM EJ ATT UNDERTECKNA SKRIVELSEN.

Anlitas ombud får denna underteckna skrivelsen om det finns en fullmakt. Fullmakten måste i så fall bifogas överklagningskrivelsen.

Överklagande skickas till

Åtvidabergs kommun
Socialkontoret
Box 206
597 25 Åtvidaberg

Om utskottet vidhåller sitt tidigare beslut överlämnas ärendet till Förvaltningsrätten i Linköping för dess prövning av överklagandet.

Om något är oklart kontakta socialkontoret för ytterligare upplysningar.

Överklagan

Namn (sökande och medsökande): _____

Personnummer (sökande och medsökande): _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Jag/vi vill överklaga beslut om ekonomist bistånd som fattades (datum): _____

Jag/vi tycker att beslutet är fel eftersom:

Underskrift (sökande): _____

Underskrift (medsökande): _____