

**SKJEMA TIL BRUK FOR Å SENDE OVER KLAGESAK TIL STATSFORVALTEREN  
BOLIGSOSIAL LOV**

**Unntatt offentlighet jf., sosialtjenesteloven § 44 og forvaltningsloven § 13**

**Alle poster i skjemaet skal fylles ut, se også krav til vedlegg nederst i skjemaet**

Fra:	Dato klagen sendes over: Saksnummer: Saksbehandler: Direkte tlf./mobil: E-post:
Til: Statsforvalteren i Nordland Oppvekst- og velferdsavdelingen Postboks 1405 8002 Bodø	

Klagen gjelder	Kryss av
Boligsosial lov § 2 virkeområde eller § 3 ansvarlig kommune	
Boligsosial lov § 4 vanskeligstilt på boligmarkedet	
Boligsosial lov § 6 plikt til å gi individuelt tilpasset bistand	
Sosialtjenesteloven § 27 akutt bistand – midlertidig bolig	
Forvaltningsloven § 36 – saksomkostninger	
Eventuelle kommentarer:	

Opplysninger om klager			
Fødsels- og personnr.:			
Fornavn:		Etternavn:	
Adresse:		Postnr- og sted:	
Mindreårige barn:	Ja:	Nei:	Antall:

Saksgang			ja	nei
Søknadsdato:		Har klager/klagers fullmektig fått saksframlegget? (hvis nei må dette begrunnes)		
Dato for påklaget vedtak		Er saksframlegget kommentert? (legg i så fall med kommentarene)		
		Har bruker mottatt kopi av klageoversendelsen?		

Følgende dokumenter skal være med saken, og være nummerert:	
Brukerens søknad med eventuelle vedlegg	1
Kommunens enkeltvedtak	2
Klagen med eventuelle vedlegg	3
Kommunens saksframlegg knyttet til klagen	4
Kopi av evt. brev fra/til klager under klagebehandlingen	5
Tidligere brev/vedtak/dokument som antas å ha betydning for saken	6
Annet	7

Underskrift: