**Statsforvalteren i Agder**

**Postboks 504**

**4804 Arendal Unntatt fra offentlighet, jf. off. loven § 13**

**OVERSENDELSESSKRIV FOR KLAGESAKER ETTER LOV OM SOSIALE TJENESTER I NAV**

NB! Alle poster i skjemaet skal fylles ut. Alle sakens dokumenter som saksframstilling, klage, vedtak, søknad og annen relevant dokumentasjon skal ligge nummerert kronologisk. Send **kun kopi** av dokumentene.

**Oversendt fra**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avsender |  | Saksbehandler |  |
| Adresse |  | Direkte telefon |  |
| E-post |  | E-post |  |

**Opplysninger om klager**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn |  | Etternavn |  |
| Adresse |  | Postnr. og sted |  |
| Fødsel og pers.nr |  | Mindreårige barn | Ja: |  | Nei: |  | Antall: |  |

**Klagen gjelder**

**Lov om sosiale tjenester i NAV kryss av**

|  |  |
| --- | --- |
| Akuttsak (nødsituasjon, § 27 midlertidig bolig mv.) |  |
| § 17 råd og veiledning (herunder økonomisk rådgivning) |  |
| § 18 og § 19 økonomisk stønad |  |
| § 20 og § 20a Vilkår |  |
| Andre bestemmelser §§ 21- 28 |  |
| §§ 29-40 Kvalifiseringsprogrammet |  |

**Saksopplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Nav/kommunens saksnummer |  |
| Søknadsdato |  |
| Vedtaksdato |  |
| klagedato |  |
| Klagen ble behandlet dato |  |
| Er klager kjent med de opplysninger NAV/kommunen har lagt til grunn for sin avgjørelse og fått kopi av saksfremlegget | ja | nei |
| Har saken vært behandlet hos Statsforvalteren tidligere? oppgi saksnr. |  |

**Følgende dokumenter skal alltid vedlegges nummerert**

|  |  |
| --- | --- |
| Søknad med eventuelle vedlegg.  | 1 |
| Vedtaket som er påklaget  | 2 |
| Klagen med eventuelle vedlegg  | 3 |
| Saksfremlegg klage | 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 |

**Dato:……………. Underskrift (e.f)……………………**