

## Klage på avslag på søknad på enkeltvedtak

**Merk! Klagefristen er tre uker fra du mottok vedtaket, jf. forvaltningsloven § 29.**

| Opplysninger om klager            |          |                       |
|-----------------------------------|----------|-----------------------|
| Etternavn:                        | Fornavn: | Telefonnummer:        |
| Referansenummer oppgitt i vedtak: |          | Dato, mottatt vedtak: |

| Klagegrunner                                            |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| Begrunnelse – beskriv hvorfor du klager på vedtaket:    |  |
| Eventuelle tilleggsopplysninger av betydning for saken: |  |
| Nevn den ønskede endring, jf. fvl. § 32 (1) bokstav d.  |  |

| Klagers underskrift*                                                                |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Underskrift klager/fullmaktshaver:                                                  | Sted, dato: |
| Utfylt skjema sendes til:<br>Tjenestekontoret Alvdal kommune, Gjelen 3, 2560 Alvdal |             |

\*Merk at klagen må være signert og at den må sendes per post.