

# Blankett visseblåsare

Vill du vara anonym?

**OBS! Om du väljer att vara anonym kan återkoppling på ärendet inte alltid ges. Hoppa över namn, epost, telefon**

Förnamn:

Efternamn:

E-post:

Telefon:

I vilken ställning vid Linnea Omsorg AB anmäler du missförhållandet?

Vilken typ av missförhållande vill du rapportera?

Rör missförhållandet:

Namn på personen anmälan gäller

Verksamhet: HVB

LSS

Datum för händelsen:

Beskriv kortfattat typen av missförhållande:

Beskriv missförhållandet kortfattat:

Beskriv om några åtgärder vidtagits för att motverka missförhållandet:

Du kan välja att skicka in anmälan via följande sätt

E-post: [visselbåsarfunktion@linneaomsorg.se](mailto:visselbåsarfunktion@linneaomsorg.se)

Papperspost: Linnea Omsorg AB/ Visselblåsarfunktionen Skilleby Västergård 2, 153 91 Järna