



# ÖVERFÖRMYNDARKONTORET



## 1. Jag som svarar är

- |                          |         |
|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Kvinna  |
| <input type="checkbox"/> | Man     |
| <input type="checkbox"/> | Ej svar |

## 2. Jag som svarar är anhörig till huvudman.

- |                          |         |
|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Ja      |
| <input type="checkbox"/> | Nej     |
| <input type="checkbox"/> | Ej svar |

## 3. Jag som svarar är

På denna fråga kan du välja flera alternativ.

- |                          |            |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | God man    |
| <input type="checkbox"/> | Förvaltare |

## 4. Huvudmannen bor i

På denna fråga kan du välja flera alternativ.

- |                          |            |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Eskilstuna |
| <input type="checkbox"/> | Strängnäs  |

## 5. Vi ber dig vänligen fylla i de svarsalternativ som bäst stämmer överens med vad du tycker.

### Jag upplever att...

	Instämmer helt	Instämmer till stor del	Instämmer delvis	Instämmer inte alls
... jag vet vad som ingår i mitt uppdrag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... myndigheterna jag kommer i kontakt med som ställföreträdare har tillräckliga kunskaper om mitt uppdrag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... informationen jag får från överförmyndarkontoret är tydlig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jag tar fortlöpande del av informationen från överförmyndarkontoret som finns på kommunens hemsida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jag känner till möjligheten att kontakta överförmyndarkontoret via e-post.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# ÖVERFÖRMYNDARKONTORET



## 6. Nedanstående påstående handlar om kontakten med överförmyndarkontoret.

Jag har varit i kontakt med överförmyndarkontoret under 2015?

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej

## 7. Jag upplever att...

	Instämmer helt	Instämmer till stor del	Instämmer delvis	Instämmer inte alls
... jag har blivit korrekt bemött av personalen på överförmyndarkontoret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... det är lätt att komma i kontakt med personalen på överförmyndarkontoret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jag kan få tid hos en handläggare inom rimlig tid när jag behöver det.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8. Här vill vi att du besvarar några frågor kring överförmyndarkontorets utbildningar.

	Ja	Nej
Jag har deltagit i någon/några av de utbildningar som överförmyndarkontoret anordnat under 2015.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag känner till att jag är välkommen till utbildningarna oavsett hur länge jag varit ställföreträdare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saknar du några områden/frågor i utbildningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 9. Lämna gärna förslag här

------------------



# ÖVERFÖRMYNDARKONTORET



STRÄNGNÄS  
KOMMUN

10. Slutligen ber vi dig att kryssa på skalan 1-10 hur nöjd du är med servicen du fått av överförmyndarkontoret.

11. Om du tänker på den service du fått av överförmyndarkontoret i sin helhet – hur nöjd är du då?

<input type="checkbox"/>	1. Inte alls nöjd
<input type="checkbox"/>	2.
<input type="checkbox"/>	3.
<input type="checkbox"/>	4.
<input type="checkbox"/>	5.
<input type="checkbox"/>	6.
<input type="checkbox"/>	7.
<input type="checkbox"/>	8.
<input type="checkbox"/>	9.
<input type="checkbox"/>	10. Helt nöjd
<input type="checkbox"/>	Ej svar

12. Har servicen varit lika bra som du hoppades den skulle vara?

<input type="checkbox"/>	1 Nej, inte alls
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	9
<input type="checkbox"/>	10 Ja, i högsta grad
<input type="checkbox"/>	Ej svar

13. Tänk dig den bästa möjliga servicen som en 10:a på skalan. Hur skulle du då betygsätta den service du fått av överförmyndarkontoret?

<input type="checkbox"/>	1 Långt ifrån
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	9
<input type="checkbox"/>	10 Mycket nära



## ÖVERFÖRMYNDARKONTORET



STRÄNGNÄS  
KOMMUN

Ej svar

**14. Vi tar tacksamt emot synpunkter, förbättringsförslag och tankar kring vårt arbete på Överförmyndarkontoret. Skriv dessa här:**