Sänd begäran till den myndighet som har fattat beslutet.

**Överklagan** 2021-01-01

**Personuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Person-/organisationsnummer |

**Överklagan avser följande beslut**  
Datum för beslutet Ärende-/diarienummer

|  |  |
| --- | --- |
| 2021-01-01 |  |

|  |
| --- |
| *Komplettera i en bilaga om utrymmet inte räcker till* |

**Jag vill att beslutet ändras på följande sätt**

**Jag åberopar följande till stöd för mitt överklagande**

|  |
| --- |
| *Komplettera i en bilaga om utrymmet inte räcker till* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift**  Namnteckning/Behörig firmatecknares/Ombuds namnteckning  *Om ombud anlitas ska fullmakt i original bifogas överklagandet*. | |
|  |  |
| Namnförtydligande | Telefonnummer och mejladress |
|  |  |

***Överklagandeblanketten*** *Om du inte är nöjd med myndighetens beslut kan du överklaga till domstol. Då använder du denna blankett. Alternativt kan du, om det är möjligt (se information i beslutet), begära att myndigheten omprövar beslutet. Då använder du en annan blankett.*