

## Bostäder, klagomål

\* Obligatoriska fält

### Information om störningen

Ange din boendeform* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt
<input type="checkbox"/> Hyr i andra hand	<input type="checkbox"/> Hus
Vad gäller störningen*	
<input type="checkbox"/> Fukt/mögel	<input type="checkbox"/> Låg temperatur/drag
<input type="checkbox"/> Lukt	<input type="checkbox"/> Ventilation
<input type="checkbox"/> Sophämtning	<input type="checkbox"/> Tobaksrök
<input type="checkbox"/> Buller/höga ljud	<input type="checkbox"/> Husdjur
<input type="checkbox"/> Vedeldning	<input type="checkbox"/> Eldning utomhus
<input type="checkbox"/> Övrigt	
Kommentarer	
Var upplever du störningen*	
<input type="checkbox"/> Bostaden	<input type="checkbox"/> Trapphus
<input type="checkbox"/> Tvättstuga	<input type="checkbox"/> Allmän lokal
<input type="checkbox"/> Annan plats	
Kommentarer	
När störs du*	
<input type="checkbox"/> Dagtid (07-18)	<input type="checkbox"/> Kvällstid (18-22)
<input type="checkbox"/> Nattetid (22-07)	<input type="checkbox"/> Dygnet runt
Hur ofta förekommer störningen*	
<input type="checkbox"/> Hela tiden	<input type="checkbox"/> 1 gång /dygn
<input type="checkbox"/> Flera gånger /dygn	<input type="checkbox"/> 1 gång i veckan
<input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan	<input type="checkbox"/> Flera gånger i månaden
<input type="checkbox"/> Flera gånger per år	
Hur länge pågår störningen vid varje tillfälle*	
När märkte du av störningen* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Mindre än 1 vecka sedan	<input type="checkbox"/> 1 vecka - 1 månad sedan
<input type="checkbox"/> 1 månad - 6 mån sedan	<input type="checkbox"/> 6 mån till 1 år sedan
<input type="checkbox"/> Mer än 1 år sedan	



Är fler personer störda av samma problem\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vem/vilka

Beskriv störningen så noga som möjligt\*

### Vilka har du kontaktat?

Har du kontaktat fastighetsägaren eller den som stör\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ungefär när

Namn på den verksamhet eller den person som orsakar störningen\*

Gatuadress

Postnummer

Postort

Telefon, dagtid

Namn på fastighetsägare, bostadsrättsförening el. motsv

Gatuadress

Postnummer

Postort

Telefon, dagtid

Namn och titel (t.ex. förvaltare) på eventuell övrig kontaktperson

Gatuadress

Postnummer

Postort

Telefon, dagtid



Vad har fastighetsägaren eller den som stör hittills gjort

Vad planerar fastighetsägaren eller den som stör att göra för att ytterligare minska störningen

När beräknas planerade åtgärder vara klara (Du kan endast välja ett alternativ)

Om 1 vecka

Om 1 vecka till 1 mån

Om 1 till 6 mån

Om 6 mån till 1 år

Om mer än 1 år

Vet ej

Har du tidigare kontaktat miljökontoret angående störningen\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ungefär när

Har du meddelat fastighetsägaren eller den som stör att du har kontaktat miljökontoret (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Dina uppgifter

Förnamn
Efternamn
Gatuadress
Postnummer
Postort
Telefon
E-postadress

## personuppgiftslagen

Personuppgiftslagen <a href="#">Läs mer om kommunens behandling av personuppgifter</a> <input type="checkbox"/> Jag har granskat och samtycker till automatiserad behandling av lämnade uppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204), PuL. Kommunens behandling av personuppgifter
---