



Obs! Obligatoriska fält markeras med stjärna *

Förslagsställare/Kontaktperson (om flera personer lämnar förslaget)

Förnamn *	Efternamn *	Telefonnummer dagtid (även riktnr) *
Utdelningsadress (gata, box etc) *	Postnummer *	Postort *

Förslag

Presentera här kort ditt medborgarförslag

Motivering

Här kan du lämna en mer utförlig beskrivning av ditt medborgarförslag. Motivera gärna varför du anser att förslaget ska genomföras och hur det i så fall skulle kunna ske. Ytterligare utrymme för motivering finns på nästa sida.

Underskrift

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Övriga förslagsställare


Underskrift	Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress	Adress
Postadress	Postadress	Postadress
Telefon	Telefon	Telefon

Medborgarförslaget skickas till: Kristianstads kommun, kommunledningskontoret, 291 80 Kristianstad

Information enligt 23 och 25 §§ personuppgiftslagen (1998:204) PuL

Kommunstyrelsen är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen (PuL). De personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av Kommunstyrelsen för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig, egenhändigt undertecknad, begäran få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas. Kommunstyrelsen är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. Uppgifter, som är allmänna handlingar, kan komma att lämnas ut till allmänheten enligt offentlighetsprincipen.



Obs! Obligatoriska fält markeras med stjärna 

Motivering

Fortsättning från föregående sida.