Förvaltning

**Process** 2.1.2 Hantera utlämnande av allmänna handlingar

Ange handläggare

Ange e-post och telefonnummer

Delegationsbeslut

**Datum** ÅÅÅÅ-MM-DD

**Ärendenummer** Ange ärendenummer

Adressat, ange namn Adressat, ange adress

Beslut om utlämnande av allmän handling

Beslut

Begäran att ta del av [vad som begärts] avslås jämlikt [X] kap. [X] § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Bakgrund

[Frågeställarens namn/organisation] har inkommit med en begäran den [dag månad år]. Begäran omfattar [Kort information angående bakgrunden och det ärende eller de handlingar som begäran avser].

Begäran har prövats i sedvanlig ordning.

Skäl för beslutet

[Motivering till fattat beslut. Måste anpassas efter den sekretessbestämmelse som beslutet grundas på och den specifika situationen].

I tjänsten,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Namnteckning

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Beslutsfattares namn och titel

**BILAGA**

**Hur man överklagar**

Detta beslut kan överklagas till Kammarrätten i Göteborg. Överklagandet ska göras skriftligt. Skrivelsen ska ställas till Kammarrätten i Göteborg men den ska skickas/lämnas till:

Region Skåne, 29189 Kristianstad

För att överklagandet ska prövas måste det ha inkommit senast inom tre veckor från den dag klaganden fått del av det beslut som överklagas.

* Av överklagandet ska framgå vem som överklagar med angivande av organisationsnummer/personnummer, adress, telefonnummer och e-postadress.
* Tala om vilket beslut som överklagas genom att ange diarienummer, beslutsfattare och datum för beslutet.
* Ange också varför beslutet anses oriktigt och vilken ändring som begärs.
* Om andra handlingar åberopas till stöd för överklagandet bifogas även dessa.

Ett överklagande som inkommit i rätt tid skickas vidare till kammarrätten om myndigheten inte själv ändrar beslutet på det sätt som begärs i överklagandet.