

SAMLERAPPORT FOR KONTROLLSKJEMAENE VED INNSENDELSE

Kommune: **1256** *MELAND BARNEVERN* Avdeling: **HS**

Kvartal/år: **2/2016** **01.04.2016** **30.06.2016**

Antall innsendte skjemaer totalt: **42**

Antall skjemaer der det påberopes utvidet undersøkelsesfrist: **3**

Antall oversittelser av frist for gjennomgang av meldinger: **1**

Fordelt på antall dager oversittet:

1 - 5 dager	6 - 10 dager	11 - 20 dager	over 20 dager
0	1	0	0

Antall oversittelser av undersøkelsesfristen: **0**

Fordelt på antall dager oversittet:

1 - 5 dager	6 - 15 dager	16 - 30 dager	31 - 60 dager	61 - 90 dager	over 90 dager
0	0	0	0	0	0

Eventuelt andre kommentarer:

Dato: 01.07.2016

Underskrift:

