

Indien u als familie, mantelzorger of wettelijk vertegenwoordiger een klacht indient, neemt de commissie deze klachten alleen in behandeling indien de cliënt namens wie u klaagt, instemt met het indienen van een klacht en de klacht mede ondertekent.

Uw gegevens

Datum	
Naam	
Adres & huisnummer	
Postcode & plaats	
Telefoonnummer	
E-mail	

(onderstaande alleen invullen wanneer het formulier door iemand anders is ingevuld).

Naam	
Adres & huisnummer	
Postcode & plaats	
Telefoonnummer	
E-mail	
Relatie tot cliënt	

Wat is uw klacht?

Beschrijf hieronder uw klacht. Hebt u meer ruimte nodig? Stuur dan een bijlage mee.

--

Wilt u uw klacht mondeling toelichten? Ja Nee, het kan zijn we u toch bellen. Dit doen we alleen als we vragen hebben over uw klacht.**Mogelijke oplossing?**

Wat kan er volgens u het beste gedaan worden om uw klacht te verhelpen?

--

Hebt u de klacht ook ergens anders ingediend?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Waar is uw klacht ingediend? <hr/>	

Handtekening

 Handtekening
contactpersoon/gemachtigde

Datum

(onderstaande in te vullen door de leidinggevende).

Naam leidinggevende	
Datum van ontvangst	
Indien terugkoppeling nodig is graag hieronder invullen:	
<hr/>	
Aanvinken wat van toepassing is	<input type="checkbox"/> Intern naar tevredenheid afgehandeld <input type="checkbox"/> Externe klacht