

Formulier klachtenmelding cliënten

Datum: _____

Klager (cliënt)

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mailadres: _____

Klager (vertegenwoordiger of nabestaande van cliënt)

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mailadres: _____

Relatie met cliënt: _____

Locatie/woning: _____

Over wie gaat de klacht?

(vul hier de gegevens in van de persoon (personen) over wie de klacht gaat)

Persoon 1

Naam: _____

Functie: _____

Locatie/woning: _____

Persoon 2

Naam: _____

Functie: _____

Locatie/woning: _____

Waarover gaat de klacht?

Om de klacht op te lossen heb ik al gepraat met:

(kruis aan met wie al gepraat is)

- de persoon of personen over wie het gaat
 - mijn begeleider
 - de cliëntvertrouwenspersoon
 - een leidinggevende
 - de klachtenfunctionaris
 - de Raad van Bestuur
 - iemand anders, namelijk:
-

Als de gezamenlijk klachtencommissie wordt gevraagd om te adviseren dan willen de leden van de klachtencommissie misschien meer weten. Het kan nodig zijn dat zij het dossier inzien.

Dan kunnen ze beter over de klacht adviseren.

Maar dat mag alleen als jij dat goed vindt.

Zet hieronder je handtekening als je het goed vindt dat de leden van de klachtencommissie jouw papieren inzien.

Datum:

Handtekening:

Stuur dit formulier naar:

Klachtenfunctionaris de Hartekamp Groep

Postbus 2083

2002 CB Haarlem

Of mail het naar klachten@hartekampgroep.nl