

Datum ontvangst klacht / verbetersuggestie:.....

Bij het invullen van het formulier kunt u, eventueel, de hulp inroepen van een medewerker, de cliëntenvertrouwenspersoon of de team- of sectormanager.

**Cliënt**

Naam en voorletters : .....

Adres : .....

Postcode, woonplaats : .....

Telefoonnummer : .....

**Wie dient de klacht / verbetersuggestie in?**

Cliënt zelf : 0

Iemand anders : 0 namelijk

Naam en voorletters : .....

Adres : .....

Postcode, woonplaats : .....

Telefoonnummer : .....

Relatie tot cliënt : .....

**Omschrijving van de klacht / verbetersuggestie**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Suggesties ter verbetering of oplossing van de melder

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*(indien de schrijfruimte onvoldoende is kunt u zelf (een) bladzijde(n) toevoegen)*

Heeft u er behoefte aan om de klacht te bespreken met de cliëntvertrouwenspersoon of de klachtenfunctionaris?

0 Ja                      0 Nee

Voor wie of waarvoor is de klacht / verbetersuggestie bestemd?

Naam                    : .....

Functie                : .....

Datum van het voorval waarvan u melding maakt .....

Waren er nog andere mensen getuige van het voorval?

.....  
.....

Ondertekening door cliënt/contactpersoon

Plaats en datum        : .....

Handtekening         : .....

*Voor informatie over de procedure van de afhandeling van een klacht, kunt u contact opnemen met de teammanager van uw locatie of thuiszorgteam.*

*Het formulier kan worden verzonden naar het adres van uw woonlocatie of thuiszorgteam of worden ingeleverd bij de sectormanager.*