

Klachtenformulier

Wilt u eerst uw contactgegevens invullen?

Naam 0 dhr. 0 mw.
Adres
Postcode en plaats
Telefoon E-mail

Op welke afdeling heeft uw klacht betrekking?

- Beschermd Wonen
- Thuisbegeleiding
- De Hoofzaak
- De Elementen
- Seniorenwelzijn

Naam medewerker
Functie

De klacht gaat over: (korte beschrijving van de situatie of gebeurtenis waarover u een klacht hebt)

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

Indien u zich bij de behandeling van een klacht wilt laten vertegenwoordigen, dient u onderstaande gegevens in te vullen.

Naam vertegenwoordiger 0 dhr. 0 mw.
Adres
Postcode en plaats
Telefoon E-mail

Handtekening cliënt

Dit formulier kunt u opsturen naar de klachtenfunctionaris: klacht@stoed.nl

Dit vult de klachtenfunctionaris in:

Datum ontvangst datum 1^e reactie aan cliënt: (14 dgn.)

Behandelend klachtenfunctionaris

Versie 08-09-2022 – Waar de term cliënt wordt gebruikt, kan ook deelnemer, zorgvrager of bezoeker worden gelezen.