



KLACHTENFORMULIER



KLACHTENFORMULIER

In het klachtenreglement hebt u kunnen lezen, hoe u een klacht kunt indienen en welke procedure wij toepassen.

Als u van dit formulier gebruik wilt maken, beantwoord dan de volgende vragen zo nauwkeurig mogelijk. Wellicht ten overvloede maken wij u er op attent dat anonieme klachten niet in behandeling kunnen worden genomen.

Beschrijving van het voorval waar u een klacht over indient

1. Datum van het voorval:

.....

2. Heeft uw klacht/opmerking betrekking op (een) bepaalde (vrijwillige) medewerker(s)?

ja/nee

 Zo ja, wat is/zijn de naam/namen en de functie(s) van deze medewerker(s)?

.....

.....

3. Heeft u uw klacht besproken met degene op wie uw klacht betrekking heeft?

ja/nee

 Zo nee, waarom niet?

.....

.....

.....

4. Korte omschrijving van uw klacht:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



5 Heeft u schade geleden door dit voorval?

ja/nee

Zo ja, welke schade?

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

Uw gegevens:

Voorletter(s) en achternaam:

.....

Indien van toepassing relatie tot degene die een klacht heeft:

.....

Straat en huisnummer:

.....

Postcode en woonplaats:

.....

Telefoonnummer:

.....

Geboortedatum:

.....

Datum:

.....

Handtekening:

.....



Ruimte voor een eventuele toelichting:

.....

.....

Stichting Welzijn Putten
Brinkstraat 91
3881 BD Putten
0341- 35 70 78
info@welzijnputten.nl
www.welzijnputten.nl