

KLACHTENCOMMISSIE

Mutsaersstichting, Plinthos, Hoeve de Kaolder, Zorgokee, Hai-5, Buro Maks
e-mail: klachtencommissie@mutsaersstichting.nl

FORMULIER KLACHTBEHANDELING VAN CLIËNTEN

(Formele klachtbehandeling)

Datum: _____ Uw handtekening: _____

1. Uw naam: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____

2. Naam van de medewerker over wie u een klacht heeft: _____
Naam van de afdeling: _____

Heeft u de klacht besproken met de betrokken medewerker? (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

- ja
 nee

3. Wanneer de klacht niet uzelf aangaat, maar u de klacht namens een ander indient, wat is dan uw relatie met die ander?
 partner
 ouder
 familielid, namelijk: _____
 anders, namelijk: _____

4. Wanneer u namens uw kind klaagt, wat is de leeftijd van uw kind? _____

5. Wanneer u namens een (ex) cliënt klaagt, vindt hij of zij het goed dat u de klacht indient?
 ja
 nee. Zo niet, waarom niet? _____

6. U dient hieronder of op de achterkant van dit formulier de gedraging te beschrijven waarover u een klacht indient (een brief aan dit formulier toevoegen mag ook).

**Dit formulier s.v.p. in een gesloten envelop o.v.v. "vertrouwelijk" toesturen aan:
Klachtencommissie Mutsaersstichting, Postbus 242, 5900 AE Venlo**