


F 50.1.1 Klachtenformulier				 Zorg en Zelfstandigheid <i>haalt het beste in je naar boven</i>
Versie	21-07-2021	Revisie	21-07-2022	
Docsoort	Formulier	Eigenaar	S. Oosterhof	

Natuurlijk doet iedereen van Zorg en Zelfstandigheid zijn best om onze dienstverlening optimaal te laten verlopen. Toch lopen zaken soms anders dan u wilt of verwacht. Het is verstandig om u vraag, idee of klacht dan eerst bespreekbaar te maken met de betreffende persoon of ons als organisatie. Komt u er samen niet uit? Dan kunt u bij ons terecht. Vul onderstaande invulformulier in. U klacht wordt dan in behandeling genomen en binnen 6 weken ontvangt u een reactie.

1. Welke dienstverlening heeft u aangevraagd bij Zorg en Zelfstandigheid


- Dagbesteding
- Ambulante zorg
- Jeugdhulp
- Crisisopvang
- Anders, _____

2. Waar gaat het om?

- Een vraag
- Een idee
- Een klacht

3. Wat is de inhoud van uw vraag, idee of klacht? (beschrijf in uw eigen woorden)

4. Heeft u deze vraag, dit idee of deze klacht ook aan de betrokken medewerker voorgelegd? Wat was daarop de reactie? (beschrijf in uw eigen woorden)

F 50.1.1 Klachtenformulier				 Zorg en Zelfstandigheid haalt het beste in je naar boven
Versie	21-07-2021	Revisie	21-07-2022	
Doc.soort	Formulier	Eigenaar	S. Oosterhof	

5. Overige opmerking

6. Wat zijn uw persoonlijke gegevens?

Naam		Geboortedatum	
Adres		Postcode	
Woonplaats		Telefoon	
Bent u zelf cliënt?			

Datum

Plaats

Handtekening

Dit formulier ingevuld versturen naar:

**Zorg en Zelfstandigheid
 t.a.v. de klachtenfunctionaris
 Voorstraat 28
 9693 EG Bad Nieuweschans**