

KLACHTENFORMULIER
STICHTING ONTMOETING / NEHEMIA ZORG

Gegevens klager:

de heer / mevrouw

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Email-adres:

Ik ben een: cliënt / wettelijk vertegenwoordiger van een cliënt / nabestaande van een cliënt / gemachtigde van een cliënt / ex-client * van Stichting Ontmoeting/Nehemia Zorg

* doorhalen wat niet van toepassing is of omcirkel wat wel van toepassing is

Indien u een gemachtigde van een cliënt bent, dient u tevens een machtiging mee te sturen.

Mijn klacht betreft (een medewerker van):

Naam medewerker
(indien van toepassing):

Naam werkeenheid/locatie:

Adres:

Postcode en plaats:

Beschrijving van mijn klacht:

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

Bijlage(n)

Ik stuur bijlagen mee.

Ondertekening

.....

Handtekening klager

Datum

Stuur dit klachtenformulier per post of per mail naar:

Clïëntenombudsman Stichting Ontmoeting

Postbus 263

3990 GB Houten

Email: info@riavuik.nl