

KLACHTENFORMULIER

Met dit formulier kunt u een klacht indienen bij de klachtencommissie van Helpgewoon Jeugd. Om uw klacht beter en sneller te kunnen behandelen vragen wij u onderstaande vragen zoveel mogelijk te beantwoorden.

1. **Klacht afkomstig van**

Cliënt:

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

Telefoon en email:

Als de klacht wordt ingediend door een vertegenwoordiger van de cliënt:

Naam vertegenwoordiger:

Relatie tot de cliënt:

Adres:

Telefoon en email:

1. **Omschrijving van de klacht**

*Onderstaande vragen (C t/m E) kunt u eventueel open laten en op een later moment invullen wanneer de klachtenbemiddelaar contact met u opneemt.*

1. **Plaats, datum en tijdstip van het voorval waarop de klacht betrekking heeft**
2. **Hebt u de klacht besproken**

Met betrokken medewerker(s)?

naam:

Met de klachtenbemiddelaar?

naam :

1. **Heeft u de klacht ook bij een instantie buiten Helpgewoon gemeld?**

Zo ja, bij:

Ingevuld en ondertekend op d.d. :

Handtekening Handtekening

Cliënt Vertegenwoordiger

Door onderstaande machtiging te tekenen verleent u de Klachtencommissie / de klachtenbemiddelaar toegang tot het zorg-/cliëntdossier en geldt alleen indien en voor zover dit ter beoordeling van de klacht noodzakelijk is.

**Machtiging**

# 

# 

# Tot inzage van het zorg-/cliëntdossier van

# 

# de heer / mevrouw (naam cliënt) :

# 

# datum :

# 

# 

# 

# Handtekening Handtekening

# 

# 

# 

# 

# Cliënt Vertegenwoordiger

# 

# 

# 

# Na invulling en ondertekening het formulier (ingescand) opsturen naar [jeugdteam@helpgewoon.nl](mailto:jeugdteam@helpgewoon.nl) of:

# Coöperatie Helpgewoon Jeugd Achterhoek u.a.

# Reeënstraat 20a

# 7064 EA Silvolde