Klachtenformulier

Uw gegevens (klager) ……..
Voor- en achternaam ……..
Geboortedatum ……..
Adres ……..
Postcode woonplaats ……..
Email ……..
Telefoonnummer ……..
Aantal bijlagen ……..

**bent u niet de klager en dient u een klacht in namens een cliënt? Stuur dan het machtigingsfomulier mee.*

Overdag telefonisch bereikbaar via telefoonnummer:……..

Op welke persoon/personen heeft de klacht betrekking?
Indien uw klacht betrekking heeft op meer dan twee personen, gelieve deze toe te voegen in een bijlage.

1. Naam
   Functie

2. Naam
   Functie

Aard van de klacht**.**

Datum gebeurtenis: Tijdstip*:
(indien het tijdstip u niet (meer) bekend is, hoeft u dit niet in te vullen.

De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk
O Het handelen van de medewerker
O Bejegening door de medewerker
O Organisatie van MTSR als instelling (de manier waarop diverse zaken binnen MTSR geregeld zijn)
O Iets ander, namelijk…….

Heeft u de klacht al besproken met betrokkene? O ja O nee

Omschrijving van de klacht

……
……

Het ingevulde formulier kunt u, voorzien van een handtekening, opsturen naar onderstaand adres. De handtekening van de cliënt is nodig om uw klacht in behandeling te kunnen nemen.

Klachtenafhandeling MTSR B.V.
Annastraat 38
6161 GZ Geleen

De klachtencoördinator, de heer Jean Heusschen, is bereikbaar op 046-4363800

Op grond van de Wet klachtenrecht cliënten zorgsector evenals de klachtenregeling van MTSR kan een klacht niet namens de cliënt worden ingediend zonder diens toestemming.