

BIJLAGE: Klachten formulier HOD

Klachten formulier HOD

1. Uw naam: _____
2. Datum klacht: _____
3. Locatie / kamer / voorziening: _____
4. Gebied van klagen: (mede-)bewoners
 Begeleiding
 Faciliteiten
 Leefgeldregeling
 Organisatie
 Personeel
 Voeding
 Overig
5. Heeft u uw klacht met één van onze medewerkers besproken? **Ja / nee**
6. Wat is de aanleiding tot uw klacht? _____

7. Omschrijving van de klacht _____

8. Wilt u dat wij contact met u opnemen naar aanleiding van deze klacht? **Ja / nee**
9. Zo ja, op welke wijze kunnen we u hiervoor bereiken? _____

Handtekening _____

U kunt dit formulier opsturen naar: Humanitas Onder Dak
t.a.v. Klachtenfunctionaris
Bevrijderslaantje 2
7551 KT Hengelo