



Stichting Welzijn Ouderen Voorschoten



Altijd in de buurt



WELZIJN
TEYLINGEN



Aanmeldformulier Regionale Klachtencommissie Leidse regio

Wilt u de volgende vragen beantwoorden?

1. Hoe luidt uw Naam:
Adres :
Postcode:
Woonplaats:
Tel.nr.:
2. De klacht betreft de instelling
Te:
3. Wat is uw klacht?
4. Heeft u over de klacht overleg gevoerd met de instelling?
0 Nee
0 Ja, wanneer:
met wie:
5. Heeft u geprobeerd de klacht op te lossen?
0 Nee
0 Ja, op welke wijze en met welk resultaat?

Z.O.Z.

- 6.** Is er correspondentie over de klacht?
0 Nee
0 Ja. Wilt u dan kopieën met dit formulier meesturen?

- 7.** Wilt u bij de behandeling van uw klacht door de commissie aanwezig zijn?
0 Nee
0 Ja.

Wilt u de klacht mondeling toelichten?:

- 0 Nee
0 Ja

- 8.** Laat u zich door iemand bijstaan of vertegenwoordigen bij de klachtencommissie?
0 Nee
0 Ja, namelijk door:

Naam:

Adres en Postcode:

Woonplaats:

Tel.nr.:

Ondertekening door klager

.....

(Plaats)

.....

(datum)

.....

(Handtekening)

(als u uw klacht verder wilt toelichten kunt u ook een brief toevoegen)

Dit formulier zenden aan
Regionale Klachtencommissie
t.a.v. de heer W. Gouman
Hooglandse Kerkgracht 32
2312 HV Leiden