**Formulier klachtmelding Veilig Thuis Noord- en Midden-Limburg**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persoonsgegevens:** | **Indien u namens cliënt een klacht indient:** |
|  | **Organisatie:** |  |
| **Naam:** |  | **Naam:** |  |
| **Adres:** |  | **Adres:** |  |
| **Postcode:** |  | **Postcode:** |  |
| **Woonplaats:** |  | **Woonplaats:** |  |
| **Telefoonnummer:** |  | **Telefoonnummer:** |  |
| **Mailadres:** |  | **Mailadres:** |  |

|  |
| --- |
| **Wat heeft de medewerker gedaan waarover u wilt klagen? (graag zo concreet mogelijk beschrijven)** |
|  |
| **Tijdstip, plaats, casus-/dossiernummer** |
| Tijdstip:Plaats:Dossiernummer: |
| **Namen betrokken medewerker(s)** |
|  |
| **Is de klacht bekend bij betrokken medewerker(s)?** |
| Ja/ Nee omdat; |
| **Wat zou volgens u een oplossing kunnen zijn om de klacht te verhelpen?** |
|  |
| **Staat u open voor een bemiddelingsgesprek?** |
| Ja/ Nee omdat; |

**Naam en handtekening klager:**

**Dit formulier kunt u sturen naar:**

**klacht@veiligthuisnml.nl**

U ontvangt een bevestiging van de ontvangst van de klacht
Klik [hier](https://www.veiligthuisnml.nl/onze-organisatie/niet-tevreden/) voor meer informatie en [hier](file:///O%3A%5CVeilig%20Thuis%5C18%20Klachten%5CVTNML-Klachtenregeling%20definitief%2030-03-2021.pdf) voor de klachtenregeling voor cliënten van Veilig Thuis Noord- en Midden-Limburg.