

NISHTA B.V. vindt het belangrijk dat u zich gehoord en serieus genomen voelt. Met dit formulier kunt u een klacht, onvrede of zorg over onze begeleiding, communicatie of werkwijze duidelijk beschrijven. Wij gebruiken de informatie uitsluitend om uw klacht zorgvuldig te behandelen en onze dienstverlening waar nodig te verbeteren.

Vul alleen gegevens in die nodig zijn voor de behandeling van uw klacht.

LET OP: Vermeld geen BSN, kopie identiteitsbewijs of andere gegevens die niet noodzakelijk zijn voor de behandeling van uw klacht.

1. Gegevens van degene die de klacht indient

Naam	.....
Adres	.....
Postcode en woonplaats	.....
Telefoonnummer	.....
E-mailadres	.....
Relatie tot de cliënt	☐ Cliënt ☐ Wettelijk vertegenwoordiger ☐ Anders, namelijk:

2. Gegevens van de cliënt (indien anders dan hierboven)

Naam cliënt	.....
Geboortedatum	.....

3. Waarover gaat uw klacht?

Datum/periode	.....
Locatie/situatie	.....
Betrokken medewerker(s)	.....
Onderwerp	☐ Begeleiding ☐ Communicatie ☐ Afspraken ☐ Bejegening ☐ Privacy ☐ Anders

Beschrijf zo concreet mogelijk wat er is gebeurd:

4. Wat was voor u het gevolg?

--

5. Is de klacht al besproken?

Eerder besproken?	☐ Nee ☐ Ja
Met wie?	.....
Datum	.....
Resultaat	.....

6. Wat zou voor u een passende oplossing zijn?

--

7. Bijlagen

☐ Geen bijlagen ☐ E-mails/berichten ☐ Brieven/documenten ☐ Anders:

8. Contact over uw klacht

Ik ben bereikbaar voor aanvullende vragen via: ☐ Telefoon ☐ E-mail ☐ Schriftelijk

Ik geef toestemming om de voor de klachtbehandeling noodzakelijke informatie intern te delen met medewerkers die rechtstreeks bij de behandeling betrokken zijn: ☐ Ja ☐ Nee

9. Ondertekening

Plaats en datum	.....
Handtekening	

Voor intern gebruik door NISHTA B.V.

Datum ontvangst	.....
Klachtnummer	.....
Behandelaar	.....
Datum afronding	.....