

KLACHTENFORMULIER CLIËNTEN STICHTING MOVING UP

Waarom dit klachtenformulier?

Door middel van dit klachtenformulier kun je een klacht indienen bij Stichting Moving Up, de werkwijze hiervan is te vinden in het klachtenreglement van Stichting Moving Up¹⁾*. Zoals in het klachtenreglement omschreven is, is Stichting Moving Up ervan overtuigd dat een klacht kan bijdragen aan de kwaliteit van de hulpverlening van onze zorgorganisatie. Het is belangrijk dat je duidelijk aangeeft waarover je klacht gaat. De interne klachtenfunctionaris neemt alleen een volledig ingevuld klachtenformulier in behandeling. Deze kan alleen worden ingevuld door een (oud-)cliënt, de gezaghebbende of bewindvoerder van een cliënt. Als je documenten hebt die van belang zijn voor je klacht dan kan je deze mee sturen. Let op! Het ingediende formulier en de meegestuurde stukken worden niet teruggestuurd. Wil je deze bewaren in je eigen administratie? Maak dan overal kopieën van.

Gegevens betrokken (oud) cliënt

Naam	
Adres	
Postcode & Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mail	

Gegevens gezaghebbende of bewindvoerder *(indien betrokken bij de klacht)*

Naam	
Adres	
Postcode & Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mail	
Relatie tot cliënt	

¹⁾* Deze is op te vragen bij één van de medewerkers van Stichting Moving Up en/of te vinden op de website www.smup.nl

Invullen klachtenformulier

Is de klacht al besproken bij een medewerker van Stichting Moving Up? - Zo ja, welke medewerker en op welke datum? - Zo nee, met welke reden is ervoor gekozen dit (nog) niet te melden?	
Is er de wens om ondersteuning te ontvangen vanuit de cliëntvertrouwenspersoon van Stichting Moving Up?	JA / NEE
Datum klacht:	
Tijdstip klacht:	

Omschrijving klacht

Gepaste oplossing volgens de cliënt/ gezaghebbende/ bewindvoerder

Ondertekening

Datum	
Plaats	
Handtekening	

In te vullen door de interne klachtenfunctionaris

Datum binnengekomen klacht	
Klachtnummer	
Advies n.a.v. klacht	
Is de klacht hiermee afgehandeld?	JA / NEE