**KLACHTEN REGISTRATIEFORMULIER**

*Anonieme klachten worden niet in behandeling genomen.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens van de indiener van de klacht** | | |
| Naam | : | …………………………………………………………………. |
| Adres | : | …………………………………………………………………. |
| Postcode | : | …………………………………………………………………. |
| Woonplaats | : | …………………………………………………………………. |
| Telefoonnummer | : | …………………………………………………………………. |
| **Gegevens waar de klacht betrekking op heeft.** | | |
| Datum klacht | : | ………………………………………………………………… |
| Tijdstip klacht | : | ………………………………………………………………… |
| Locatie | : | ……………………………………………………………….. |
| Betreft de klacht de algemene dienstverlening, specifieke dienst of een persoon | : | ……………………………………………………………….. |
| Indien van toepassing functie persoon | : | ……………………………………………………………….. |
| **Inhoud van de klacht en uw oplossing voor het afhandelen van de klacht** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Datum indiening klacht | : | ………………………………………………………………… |
| Handtekening | : | ………………………………………………………………… |

U kunt uw klacht binnen twee weken na het ontstaan van de klacht door middel van dit klachtregistratieformulier indienen digitaal of per post, zie klachtenregeling InMovement.