

Klachtenregistratieformulier Huishoudelijke verzorging.

Datum (invullen door gemeente)	
Registratienummer (invullen door gemeente)	

Uw persoonlijke gegevens:			
Naam:			
Adres:			
Postcode en woonplaats:			
Telefoonnummer:		Zorgaanbieder:	

Waarop heeft uw klacht betrekking (meerdere punten aankruisen is mogelijk)? *

<input type="checkbox"/>	De wachttijd	Te laat hulp in de huishouding
<input type="checkbox"/>	De huishoudelijke hulp	Tempo, bejegening, deskundigheid
<input type="checkbox"/>	De organisatie	Telefooncentrale, informatieverstrekking
<input type="checkbox"/>	Anders, namelijk	

*aankruisen wat van toepassing is.

Hieronder kunt u uw klacht (kort en bondig) toelichten:

U kunt het formulier sturen naar: Gemeente Meppel Antwoordnummer 61 7940 VB MEPPEL.