### Meldingsformulier Klachtencommissie RIBW ARNHEM & VELUWE VALLEI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Naam | : |
|  | Indien van toepassing, woonvorm | : |
|  | Adres | : |
|  | Postcode en woonplaats | : |
|  | Telefoon | : |
| 2. | Indien de klacht namens de cliënt is ingediend: | |
|  | Naam | : |
|  | Adres | : |
|  | Telefoon | : |
|  | Relatie tot cliënt | :  medecliënt |
|  |  | levenspartner |
|  |  | wettelijke vertegenwoordiger |
|  |  | overig, nl: |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | Beschrijving van de klacht: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Wat is er tot nu toe met de klacht gedaan? |
|  | besproken met de persoon tegen wie de klacht gericht is |
|  | besproken met de cliëntenconsulent |
|  | gemeld bij de regiomanager |
|  | de regiomanager heeft bemiddeld tussen klager en aangeklaagde |
|  | afgezien van bemiddeling |
| 5. | Wat kan er volgens u gedaan worden om de klacht te verhelpen? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | Is de klacht ook bij andere instanties ingediend? | :  JA |
|  |  | NEE |
|  | Zo ja, bij welke instanties | : |
| 7. | Overig | |
|  | Laat u zich bijstaan? | :  JA |
|  |  | NEE |
|  | Zo ja, door wie | : |
|  | Geeft u toestemming dat de cliëntenconsulent op de hoogte wordt gebracht van de uitspraak van de klachtencommissie? | |
|  |  | :  JA |
|  |  | NEE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum: | Handtekening: |

U krijgt bericht van ontvangst van uw klacht.

# 

Dit formulier sturen aan de secretaris van de Klachtencommissie:

**Mevrouw M. Gardeniers**

**RIBW Arnhem & Veluwe Vallei**

**Velperweg 11**

**6824 BC ARNHEM**

[**info@ribwavv.nl**](mailto:info@ribwavv.nl)

U krijgt bericht van ontvangst van uw klacht. Uiterlijk 6 weken na het afronden van het onderzoek door de klachtencommissie ontvangt u bericht van het oordeel van de commissie.

**Overige contactgegevens:**

Cliëntenconsulent: Marianne van der Heijden

026-4424236

[m.vanderheijden@ribwavv.nl](mailto:m.vanderheijden@ribwavv.nl)

Klachtenfuntionaris: Wiena Bakker

(bereikbaar van 9.00u-17.00u)

06-53885459

[wienabakker@adviespuntzorgbelang.nl](mailto:wienabakker@adviespuntzorgbelang.nl)

Familievertrouwenspersoon: Jan-Gerard Ahout 06 - 21 33 97 07

[jg.ahout@familievertrouwenspersonen.nl](mailto:jg.ahout@familievertrouwenspersonen.nl)