



Klachtenformulier SZR

Bewoner/cliënt

Achternaam: _____

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

of afdeling en locatie SZR: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Dit blok alleen invullen als bewoner/cliënt niet zelf als melder optreedt.

Melder: _____

Achternaam: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Op welke datum of periode heeft uw onvrede/klacht betrekking?

Korte omschrijving onvrede/ klacht:

Wat wilt u dat er met de melding van uw onvrede/klacht gebeurt?

Datum: _____

Handtekening melder: _____

Scan het formulier of maak een foto van het formulier en mail het naar:
klachtenfunctionaris@szr.nl