



Klachtenformulier

Naam & voornaam:

Rijksregisternummer:

Adres:

E-mail:

Telefoon overdag:

Fax:

Naam van de indiener (indien anders):

Rijksregisternummer:

Adres:

E-mail:

Telefoon:

Fax:

De klacht gaat over volgende dienstverlening:	
Eventueel betrokken medewerker(s)	
Datum van het gebeuren:	
Omschrijving van de klacht:	

Handtekening indiener van de klacht

Datum van indienen klacht

U kunt dit formulier onder gesloten omslag versturen naar of persoonlijk indienen bij het Sociaal Huis Koksijde, t.a.v. de klachtencoördinator, Ter Duinenlaan 34, 8670 Koksijde.

U kunt uw klacht ook formuleren via e-mail: klachtencoördinator@sociaalhuiskoksijde.be of telefonisch: 058 53 43 10.

Anonieme klachten worden onontvankelijk verklaard.

DE HIERONDER VERMELDE DELEN ZIJN VOORBEHOUDEN VOOR DE DIENST.

ONTVANGER van de klacht:.....

DATUM van ontvangst:.....



Dossier klachtenbehandeling

Dossiernummer: 2013/

Onderstaande delen zijn voorbehouden voor het OCMW

Registratie in	
Registratie door	
Registratie uit (1)	
Registratie uit (2)	

Toewijzing klachtenbehandelaar

Afdeling	Sociale Dienst	Administratie	Raad
Klachtenbehandelaar			
Datum toewijzing			
Uiterste datum behandeling			

Onderzoek ontvankelijkheid

Ontvankelijk	Niet ontvankelijk
	Reden:

Beoordeling van de klacht

Beoordeling	Motivatie
<ul style="list-style-type: none">- gegronde klacht- deels gegronde klacht- ongegronde klacht- terechte opmerking- geen oordeel- stopzetting procedure	