



Huis van Vrede vzw Thuisbegeleiding voor thuislozen

Varkensmarkt 23
1000 Brussel
Tel: 02 455 17 95

KLACHTENFORMULIER

Naam:

Adres en telefoon waar je te bereiken bent:

Straat: huisnummer:

Postcode: Gemeente: Telefoonnummer:

Heb je een vertrouwenspersoon aangeduid? JA / NEEN (omcirkel)

Indien JA, informatie over je vertrouwenspersoon:

Naam:

Straat: huisnummer:

Postcode: Gemeente: Telefoonnummer:

Wat is jouw klacht (beschrijving van de feiten, omstandigheden):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wat werd reeds gedaan om tot een oplossing te komen?

.....

.....

.....

.....

.....

Welke oplossing verwacht je?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Handtekening:

