

**Click Re-integratie B.V.**

Postbus 2040

6900 CA Zevenaar

T +31 6 46 01 23 82

info@clickreintegratie.nl

www.clickreintegratie.nl

IBAN: NL 48 RABO 0315 7862 80

BTW nr.: 857155052B01

KvK: 67737021

## KLACHTENFORMULIER CLICK RE-INTEGRATIE

Met dit formulier dient u schriftelijk een klacht in over de dienstverlening van Click Re-integratie. De klachtenfunctionaris neemt na ontvangst van uw klacht contact op en bespreekt met u op welke wijze uw klacht wordt behandeld. Hierna ontvangt u binnen 10 werkdagen een schriftelijke bevestiging van de afspraken die met u zijn gemaakt. Click Re-integratie streeft ernaar om uw klacht binnen drie weken af te handelen.

Om uw klacht beter en sneller te kunnen behandelen vragen wij u om onderstaande vragen zoveel mogelijk te beantwoorden.

<b>A. Klacht van cliënt</b>	
Naam:	
M/V	
Adres	
Geboortedatum	
Locatie	
Als de klacht is ingediend door een gemachtigde van de klager dan onderstaande gegevens invullen.	
Naam gemachtigde	

## A. Klacht van cliënt

Relatie met de cliënt	
Adres	
Telefoon	
E-mail	

## B. Omschrijving van de klacht

--

**C. Plaats, datum en tijdstip van het voorval waar de klacht betrekking op heeft.**

Klachtenregeling			
Hoofdproces: Primair proces		Opsteller: Click Re-integratie B.V.	
Evaluatie: directie	Versie: 2.1 januari 2022	Evaluatie: januari 2023	Vervolg evaluatie: januari 2024

**D. Heeft u de klacht besproken?**

Met de betrokken medewerker(s)?

Naam

Functie

Met zijn/haar leidinggevende?

Naam

Functie

Met de klachtenfunctionaris?

Naam

**E. Heeft u de klacht ook gemeld bij een instantie buiten Click Re-integratie?**

Zo ja, bij?

Ingevuld en ondertekend op:

Handtekening cliënt

Handtekening gemachtigde

Klachtenregeling			
Hoofdproces: Primair proces		Opsteller: Click Re-integratie B.V.	
Evaluatie: directie	Versie: 2.1 januari 2022	Evaluatie: januari 2023	Vervolg evaluatie: januari 2024

Door onderstaande machtiging te tekenen verleent u de klachtenfunctionaris van Click Re-integratie en de onafhankelijke klachtenfunctionaris die klachten afwikkelen, toegang tot het zorg- en cliëntdossier. De machtiging geldt alleen voor de informatie die noodzakelijk is voor de afwikkeling van uw klacht.

<b>MACHTIGING</b>	
Voor inzage in het zorg- en cliëntdossier van:	
Naam cliënt	
Geboortedatum	
Datum	
Handtekening cliënt / gemachtigde:	

Na invulling en ondertekening het formulier opsturen naar:

Click Re-integratie B.V.  
 t.a.v. de klachtenfunctionaris  
 Postbus 2040  
 6900 CA Zevenaar

Of mail naar: [info@clickreintegratie.nl](mailto:info@clickreintegratie.nl)

Klachtenregeling			
Hoofdproces: Primair proces		Opsteller: Click Re-integratie B.V.	
Evaluatie: directie	Versie: 2.1 januari 2022	Evaluatie: januari 2023	Vervolg evaluatie: januari 2024