

Aanwijzing voor cliënten

Gebruik dit formulier als u cliënt bent van Stichting Jam en een klacht wilt indienen. Wanneer u hulp wilt bij het invullen van het klachtenformulier, kunt u dit aan iemand van uw omgeving of aan de vertrouwenspersoon vragen.

De informatie die u op dit formulier vermeldt wordt alleen gebruikt ten behoeve van de behandeling van uw klacht. Stichting JAM neemt de Wet Bescherming Persoonsgegevens hierbij in acht.

1. Gegevens klager:

Naam:	Adres:
Voorletters:	Postcode:
Geboortedatum:	Woonplaats:
Geboorteplaats:	Telefoon:
0 Man 0 Vrouw	
Product:	
0 Jeugd	
0 WMO	

Bent u iemand die een klacht wil indienen namens een cliënt, zet u dan hier uw gegevens:

Naam:	Adres:
Voorletters:	Postcode:
0 Man 0 Vrouw	Woonplaats:
	Telefoon:
Relatie tot de cliënt: 0 vertegenwoordiger, namelijk 0 wettelijke vertegenwoordiger (curator, bewindvoerder, mentor) 0 gezagsdragende ouder/voogd van minderjarige cliënt 0 echtgenoot, geregistreerd partner 0 ouder, kind, broer of zus 0 schriftelijke gemachtigde	Handtekening cliënt voor instemming met het indienen van de klacht: <ul style="list-style-type: none"> Voor een handtekening dient u dit formulier eerst uit te printen en te laten ondertekenen. U kunt vervolgens het formulier per post naar Bethaniënstraat 242, 6826 TE Arnhem of e-mail toezenden naar: info@stichtingjam.com. Een handtekening is niet nodig als u de wettelijk vertegenwoordiger bent.

2. Over wiens gedraging heeft u een klacht?

Naam:

Functie:

3. Omschrijving van de klacht

(mocht u documenten hebben ter ondersteuning van uw klacht, voegt u deze dan bij het formulier)

4. Wat zou er volgens u gedaan kunnen of moeten worden om de klacht te verhelpen/ in de toekomst te voorkomen?

5. Inschakelen klachtenportaal zorg

Wilt u de onafhankelijke bemiddeling van een Klachtenportaal Zorg?

Ja

Nee

Indien u kiest voor ja, geeft u ook toestemming om alle relevante cliëntgegevens over de klacht die noodzakelijk zijn voor de klachtbemiddeling, uit te wisselen met de Klachtenportaal Zorg. Voor de volledige klachtenregeling verwijzen wij u door naar de website van Klachtenportaal-Zorg.

6. Gebruik e-mail

Indien u beschikt over een e-mailadres worden alle correspondentie en andere bewijsstukken met uitzondering van de behandelplannen en medische achtergrond, per e-mail naar u verzonden.



U verleent ons hiermee toestemming om alle correspondentie en relevante stukken per e-mail te verzenden.

Mijn e-mailadres is:

7. Ondertekening

Datum:

Handtekening indiener van de klacht:

Datum:

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger
(indien van toepassing):

Belangrijk: Maak een kopie van dit formulier voor uzelf.