**Melding klacht**

|  |
| --- |
| Datum: |
| Naam: |
| Straat: |
| Postcode en woonplaats: |
| Telefoonnummer (graag vermelden op welk tijdstip van de dag u bereikbaar bent): |
| Emailadres (bij vermelding van uw emailadres geeft u automatisch toestemming u te mailen): |
| Wilt u telefonisch of via email benaderd worden? |
| Dient u de klacht in voor uzelf of voor iemand anders? |
| Over welke locatie gaat de klacht? |
| Tegen wie is de klacht gericht? |
| Geeft u toestemming aan de klachtenfunctionaris om uw dossier in te zien? |
| Omschrijving klacht: |

**Per mail:** klachtenbemiddelaar@ggzmomentum.nl

**Of per post:** GGZ Momentum, Blaarthemseweg 41, 5502 JS, VELDHOVEN

De klachtenbemiddelaar zal zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk binnen vijf werkdagen (na ontvangst klacht) contact met u opnemen.