|  |
| --- |
| **Klachtenformulier vervoer** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GEGEVENS** | | |
| Naam van cliënt die vervoert is: |  | |
| Woonadres: |  | |
| Bestemming (adres): |  | |
| Datum van vervoer: |  | |
| Naam taxi bedrijf: |  | |
| Klacht heeft betrekking op: | ☐ Vervoerder ☐ Anders | |
| Indien anders, toelichten: | …………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………….. | |
| Vervoer is geregeld door: | ☐ VCP | ☐ regio taxi |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reden van klacht** | |
| ☐ taxi was meer dan 15 min te vroeg: ……… min. | afgesproken tijd was:…:…..u |
| ☐ taxi was meer dan 15 minuten te laat:…….min. | afgesproken tijd was:….:…..u |
| ☐ taxi komt toch terwijl is doorgegeven dat dit  niet hoeft | gesproken met:……………………. |
| ☐ taxi komt helemaal niet opdagen |  |
| ☐ de taxichauffeur is niet vriendelijk tegen mij |  |
| ☐ de taxichauffeur rijdt veel te hard |  |
| ☐ anders, nl: | toelichting:………………………………………………………  ……………………………………………………………………….. |
| Ruimte voor opmerking of extra toelichting | ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….. |

Dit formulier is op ………………………………(datum) ingevuld door ………………………………………………(naam)

Klachten kunt u rechtstreeks aangeven bij het V.C.P.,

🕿 088-4304170

🖂 [vcp@detwentsezorgcentra.nl](http://dtzcweb2/iprova/management/hyperlinkloader.aspx?hyperlinkid=d36329df-ad68-4f13-b92e-96da632fde9a)

*Klachten worden direct in behandeling genomen en uiterlijk binnen 1 week teruggekoppeld naar de indiener van de klacht.*