|  |
| --- |
| **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.*