CPAS IXELLES ELSENE OCMW

# KLACHTENFORMULIER

**Stuur dit formulier naar :** OCMW Elsene, Dienst voor bemiddeling en klachtenbeheer

- per brief : Boondaalse Steenweg, 92 te 1050 Elsene
- per fax naar nummer 02/641.55.55
- of naar e-mailadres klachten@ocmwel.irisnet.be

***Pas op :*** *Vergeet niet om ook copies toe te voegen van alle documenten die voor u belangrijk zijn.*
*U mag uw klacht indienen in het Frans of in het Nederlands. Uw klacht moet minstens volgende elementen bevatten : uw persoonlijke gegevens, de beschrijving van de situatie die tot uw klacht leidde en de stappen die u reeds zette.*

**Naam, voornaam :** .....

**Adres :** .....

**Tel./GSM :** .....

**E-mail :** .....

**Dossiernummer bij het OCMW :** .....

**Beschrijving van de toestand.** Wees precies, nauwkeurig, gebruik uw eigen bewoordingen en streef bondigheid na. Indien de bemiddelaar meer informatie nodig heeft zal hij telefonisch, per brief of elektronisch contact met u opnemen. Schrijf duidelijk. Dank u.

## Welk is het voorwerp van uw klacht ?

.....

.....

.....

**Trachtte u reeds om het geschil bij te leggen ? Indien het antwoord bevestigend is, welke stappen heeft u reeds gezet ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**Bespreek het relaas van de feiten :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Opgesteld te** .....

**Op** .....

**Handtekening**