



## 1 GEGEVENS

Naam indiener

Man Vrouw

Datum

Onderwerp klacht

Dit formulier zo volledig mogelijk invullen. Gebruik de tabtoets om naar het volgende invulveld te navigeren. Maak met de button onderin een print. Verstuur het formulier vervolgens aan [complaints@evokedetachering.nl](mailto:complaints@evokedetachering.nl) voor verdere verwerking van jouw klacht.

## 2 SOORT KLACHT (kruis aan wat van toepassing is)

Algemeen Dienstverlening Medewerker Anders

**Omschrijving klacht** (geef een zo duidelijk mogelijke omschrijving van jouw klacht)

**Oorzaak klacht** (wat is volgens jou de reden van het ontstaan van de klacht?)

**Oplossing klacht** (heb je zelf een idee hoe dit opgelost kan worden?)

## 3 AFHANDELING KLACHT (in te vullen door Evoke)

**Analyse klacht**

**Actie en maatregelen**

**Is de klacht opgelost?** Ja Nee

**Verdere acties nodig?** Ja Nee

Naam behandelaar

Handtekening behandelaar