

Klachten Formulier STIB

Naam Rechthebbende	
Naam wettelijke vertegenwoordiger/erfgenaam	
Postadres	
Telefoonnummer	
e-mail adres	
Naam Relatiebeheerder	
Heeft u kennis genomen van onze klachtenprocedure?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee (download op stib.nl)
Heeft u uw klacht al bij de bewindvoerder/relatiebeheerder neergelegd?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee (u dient eerst een klacht in te dienen bij de bewindvoerder/relatiebeheerder)
Loopt deze klacht ook bij de rechtbank?	<input type="radio"/> Ja (de klacht kan ook bij ons lopen, maar dit is een uitzonderingsgeval) <input type="radio"/> Nee
Welke dienst neemt u van de organisatie af?	<input type="radio"/> Beschermingsbewind <input type="radio"/> Inkomensbeheer <input type="radio"/> Anders nl: <input type="text"/>
Is het dossier bij de betreffende organisatie inmiddels beëindigd?	<input type="radio"/> Ja, met ingang van : <input type="text"/> <input type="radio"/> Nee
Geef hier kort uw klacht aan	
Naam rechthebbende	
Datum	
Handtekening	

Volledig ingevulde formulier retourneren: stibKlachten@info.nl of t.a.v. Afd. Klachten; Postbusnummer 43295; 2504 AG 's-Gravenhage