

KLACHTENFORMULIER

Alleen invullen als u een formele klacht wilt indienen over de wijze waarop u door inVia Groep B.V. bent behandeld. Lees vooraf het "Klachtenreglement inVia Groep B.V.".

Persoonlijke gegevens

Naam :

Adres :

Geboortedatum :

Telefoonnummer :

e-mail :

In te vullen door de interne klachtenfunctionaris van inVia Groep B.V.

Ontvangen door :

Datum :

Uw klacht heeft betrekking op (aankruisen wat niet van toepassing is):

Een begeleider, naam :

De organisatie, naam :

Andere functionaris :

Omschrijving klacht (eventueel bijlage toevoegen):

Ondertekening

Plaats, datum :

Naam :

Handtekening :

Dit formulier inleveren bij inVia, Nijverheidsweg 20, 7671 DA, Vriezenveen of via linda@invia.nl

*Na het indienen van een klacht wordt deze in behandeling genomen door de klachtenfunctionaris. Binnen een termijn van 10 werkdagen zal er contact met u opgenomen worden over de ingediende klacht. *Een klacht waarbij de geleverde re-integratie activiteit wordt gefinancierd vanuit het UWV wordt gemeld aan de arbeidsdeskundige.*

Beroep

Mocht de klacht niet naar tevredenheid van de klager zijn afgehandeld door de interne en/of externe klachtenfunctionaris, dan kunt u zich richten tot:

Klachtenportaal Zorg (<https://klachtenportaalzorg.nl>)

Klachtenbureau UWV ([ik heb een klacht/UWV/Particulieren](#))