**Klachtenformulier** (\* verplicht invullen)

***Gegevens klager:***

|  |  |
| --- | --- |
| Naam:  |  |
| Adres:  |  |
| Postcode en woonplaats:  |  |
| Telefoonnummer:  |  |
| Emailadres:  |  |

***Ik heb een klacht over:***

|  |  |
| --- | --- |
| Bedrijf: \*  |  |
| Adres: \*  |  |
| Postcode en woonplaats \*  |  |

***Onderwerp van de klacht:***

|  |
| --- |
| \*  |

**Hierbij verklaart ondergetekende dat de informatie uit bovengenoemde klacht gebruikt mag worden tijdens een cao controle. Houdt u er rekening mee dat uw persoonlijke gegevens verstrekt kunnen worden aan de werkgever. Uw gegevens worden alleen voor de cao controle gebruikt.**

**Handtekening:**

***Eventuele bijlagen:***

|  |  |
| --- | --- |
| Bijlage 1  |  |
| Bijlage 2  |  |
| Bijlage 3  |  |
| Bijlage 4  |  |

**Let op! In te vullen door administratie Sociaal Fonds Taxi (voor intern gebruik)**

|  |
| --- |
| Datum ontvangst klacht:  |
| Datum ontvangstbevestiging:  |
| Voorgestelde actie:  |
| Resultaat onderzoek:  |
| Datum afhandeling:  |