**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: |