MELDINGSFORMULIER OVERLAST

U ervaart overlast. Met dit formulier meldt u dit bij Wooninc. Vul kort, duidelijk en volledig in waar u last van heeft. Wij nemen binnen twee weken contact met u op. Wooninc. mag dit formulier gebruiken voor dossiervorming.

Uw gegevens (melder)

Naam _____

Straat _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoon _____

E-mailadres _____

Gegevens veroorzaker

Naam _____

Straat _____

Heeft u de veroorzaker van overlast op zijn/haar gedrag aangesproken?

☐ Ja Wanneer? _____

Hoe? _____

_____

Resultaat: _____

_____

_____

☐ Nee Waarom niet? _____

_____

_____

Heeft u contact met andere instanties of familieleden opgenomen?

☐ Ja Met welzijnsorganisatie: _____ op: _____

☐ Nee Met politie: _____ op: _____

Met gemeente: _____ op: _____

Met familie: _____ op: _____

Anders: _____ op: _____

Resultaat: _____

_____

Waaruit bestaat de overlast?

Geluid / gedrag / stank / vervuiling / omgeving / drugs / anders: _____

Geef een korte toelichting: _____

_____

Hoe vaak is er overlast?

Af en toe / regelmatig / vaak

Op welk tijdstip vindt de overlast plaats?

Overdag / avond / nacht / verschillend

Hebben meerdere buren, omwonenden of anderen dezelfde klachten?

☐ Ja

☐ Nee

Gegevens andere betrokkenen:

Naam _____

Straat _____

Telefoonnummer _____

Naam _____

Straat _____

Telefoonnummer _____

Naam _____

Straat _____

Telefoonnummer _____

Heeft u aangifte bij de politie gedaan?

☐ Ja, voeg dan een kopie van de aangifte toe aan uw melding.

☐ Nee

Datum	Tijdstip	Overlast	Uitgevoerde actie

Ondertekening

Datum _____ Plaats _____

Handtekening melder(s)

_____

** Door dit formulier te ondertekenen geeft u dat u alles naar waarheid heeft ingevuld.*