

## Melding overlast

### Uw gegevens

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Emailadres \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Medebewoner(s) \_\_\_\_\_

Ondervindt overlast van:

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Medebewoner(s) \_\_\_\_\_

De overlast wordt veroorzaakt door:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. vervuiling / stank          | <input type="checkbox"/> 8. oneigenlijk gebruik van woning / berging / tuin |
| <input type="checkbox"/> 2. geluidsoverlast             | <input type="checkbox"/> 9. bouwen zonder toestemming                       |
| <input type="checkbox"/> 3. drugs en dealen             | <input type="checkbox"/> 10. ruzie van burens                               |
| <input type="checkbox"/> 4. alcohol/dronkenschap        | <input type="checkbox"/> 11. psychische problemen                           |
| <input type="checkbox"/> 5. onderverhuur                | <input type="checkbox"/> 12. huisdieren                                     |
| <input type="checkbox"/> 6. leegstand                   | <input type="checkbox"/> 13. overige, de overlast wordt veroorzaakt door:   |
| <input type="checkbox"/> 7. schuttingen / tuinonderhoud | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> 8. discriminatie               |   |

De overlast vindt plaats vanaf (datum vermelden) \_\_\_\_\_

Wanneer heeft u de laatste tijd overlast ervaren?

Datum	Tijd	Soort overlast

**Om een zaak tot een goed einde te kunnen brengen is het zeer belangrijk dat u de tijdstippen nauwkeurig bijhoudt.**

Waarom ervaart u de overlast als hinderlijk?

---

---

---

---

Wat heeft u er zelf aan gedaan om de overlast te verlichten of weg te nemen?

---

---

---

---

Heeft u de overlast kenbaar gemaakt bij de veroorzaker? Ja / Nee\*

Zo ja, op welke wijze; persoonlijk / telefonisch / schriftelijk\*

Zo ja, hoe verliep dat?

---

---

---

---

Zo nee, waarom niet?

---

---

---

---

Heeft u de politie of de wijkagent ingeschakeld? Ja / Nee\*

Zo ja, hoe vaak en wanneer voor het laatst?

---

---

---

---

Naam wijkagent (indien van toepassing)

---

Overige instanties waar u de overlast heeft gemeld:

---

---

---

---

Bent u bereid tot een bemiddelingsgesprek met de veroorzaker van de overlast? Ja / Nee\*

Zo nee, waarom niet?

---

---

---

---

Wilt u anoniem blijven? Ja / Nee\* (zie ook onderstaande spelregels)

**Leest u alstublieft onderstaande spelregels door voordat u dit formulier opstuurt!**

- U als melder of de veroorzaker moet huurder of medebewoner van een woning van Omnia Wonen zijn.
- Een melding wordt alleen in behandeling genomen als dit formulier volledig is ingevuld en ondertekend. U ontvangt een bevestiging van uw melding.
- U kunt, als u dat wenst, anoniem blijven. Dit heeft wel tot gevolg dat wij niet alle beschikbare middelen in kunnen zetten. De woonconsulent kan u hier meer over vertellen.
- Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met de verstrekking van deze gegevens aan een bemiddelingsinstantie en/of onze advocaat, tenzij u aangeeft anoniem te willen blijven.

**Ondertekening**

Plaats

Datum

Handtekening

---

Dit formulier kunt u opsturen naar de woonwinkel van Omnia Wonen.

U ontvangt een bevestiging van uw melding.