

INSCHRIJFFORMULIER DE OOSTERBORCH

Type seniorenwoning

(vink het gewenste type aan)

- ☐ Penthouse
- ☐ 3-kamerappartement
- ☐ 4-kamerappartement

Persoonlijke gegevens

Aanvrager:

Medeaanvrager:

Naam:

Voornamen:

Geslacht:

☐ Man ☐ Vrouw

☐ Man ☐ Vrouw

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

E-mailadres:

Burgerlijke staat:

Jaarinkomen/verzamelinkomen:

Reden van aanvraag:

Zorgindicatie (vink wat van toepassing is)

- ☐ U en/of uw partner heeft/hebben een indicatie voor persoonlijke verzorging en/of verpleging (Zvw, via zorgverzekeraar) (*)
- ☐ U en/of uw partner heeft/hebben een indicatie voor huishoudelijke hulp en/of individuele begeleiding (Wmo, via gemeente) (*)
- ☐ U en/of uw partner heeft/hebben geen indicatie

(*) graag kopie meezenden

Als u en/of uw partner in het bezit zijn van een Wlz (Wet Langdurige Zorg) indicatie, dan komt u niet meer in aanmerking voor een appartement in De Oosterborch.

Ondergetekende(n) verklaart(verklaren) dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

te:

datum: [Klik of tik om een datum in te voeren.](#)

Handtekening aanvrager:

Handtekening mede-aanvrager:

Aan de inschrijving kunnen door partijen geen rechten ontleend worden.

*Dit formulier volledig ingevuld te zenden aan: **vastgoed@charim.nl***

Machtigingsverklaring voor vertegenwoordiging

- ☐ U heeft geen vertegenwoordiger.
*Indien u **geen** vertegenwoordiger heeft, zullen wij informatie alleen met u delen.*
- ☐ U heeft een (schriftelijk) gemachtigde.
*Als u **wel** een vertegenwoordiger heeft, graag onderstaande gegevens invullen.*

Machtiging cliënt

Hierbij bevestig ik: (volledige naam cliënt)

Geboortedatum: (geb. datum cliënt)

dat (naam gemachtigde)

adres/woonplaats: (adres gemachtigde)

telefoonnummer: (tel.nr. gemachtigde)

relatie tot de cliënt:

voor mij als vertegenwoordiger mag optreden om informatie te delen.

Naam cliënt:

Naam gemachtigde:

Plaats:

Plaats:

Datum:

Datum:

Handtekening: _____

Handtekening: _____