



Inschrijfformulier 'Huren met Zorg', De Wieken

U kunt kiezen uit antwoordopties, kruis aan wat van toepassing is.

Eilandzorg

In te vullen door administratie.

Inschrijfnummer: _____

Datum inschrijving: _____

Gegevens huurder/huurster

Achternaam: _____ M/V

Voorletters/namen: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Nationaliteit: _____ BSN-nummer: _____

Huidig adres: _____ Postcode: _____

Woonplaats: _____ Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____ IBAN/Bankreknr: _____

Naam Huisarts: _____

Huisartspraktijk: _____

Telefoonnummer: _____

Gegevens contactpersoon

Achternaam: _____ M/V

Voorletters/namen: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Gegevens van uw huidige situatie

Waar bestaat u woonomgeving uit?

Woont u in een gelijkvloers woning?

Woon u alleen?

Woon u met partner?

Anders, namelijk

Welke ziekte heeft u?

Welke belemmeringen ervaart u dagelijks door uw ziekte (Denk aan dagelijks activiteiten, zoals wassen en aankleden, maaltijdbereiding of het verzorgen van wasgoed)?

Wat verwacht u van wonen, huren met zorg?

Heeft u een Wet Langdurige Zorg (WLZ) -indicatie?

Ja Nee

Ontvangt u Thuiszorg?

Ja Nee

Zo ja, van welke thuiszorgorganisatie?

Ontvangt u huursubsidie?

Ja Nee



Inschrijfgeregels

- 1) Inschrijfkosten zijn éénmalig € 25,-
 - De datum van betaling, bepaalt de positionering op de wachtlijst.

LET OP: U kunt in aanmerking komen voor een appartement wanneer u in het bezit bent van een WLZ-indicatie, van een VV04. Een VV05 of VV06 indicatie is uiteraard bespreekbaar.

Gelieve dit bedrag over te maken naar:

Bankrekeningnummer: NL 80 INGB 0005 2512 27

Ten name van: Eilandzorg Schouwen-Duiveland, te Zierikzee

Onder vermelding van: "inschrijfkosten Huren met Zorg"

- 2) *Voor een volledige inschrijving, dient u de volgende bijlagen mee te sturen:*
 - Het ingevulde inschrijfformulier.
 - Een kopie van de actuele WLZ-indicatie.
 - De volledig ingevulde inkomensverklaring van de Belastingdienst, op te vragen via www.belastingdienst.nl
- 3) Na ontvangst van de inschrijfkosten en de betreffende bijlagen krijgt u bericht of u in aanmerking komt en per wanneer er een appartement voor u beschikbaar is. Ook wordt u geïnformeerd over hoe de procedure rond de inhuizing verder zal verlopen.

Gegevens Eilandzorg

Het inschrijfformulier en bijlagen kunt u opsturen of mailen naar:

Eilandzorg Schouwen-Duiveland
Ter attentie van zorgbemiddelaar
Hoge Molenstraat 13
4301 KB Zierikzee
E-mailadres: info@eilandzorg.com

Ondertekening

Datum _____ Plaats: _____

Naam huurder/ huurster:

Handtekening:

Door u in te schrijven, geeft u Eilandzorg toestemming uw persoonlijke gegevens te gebruiken voor deze procedure. Wij bewaren uw gegevens niet langer dan noodzakelijk. Verdere rechten en plichten omtrent de verwerking van uw persoonsgegevens vindt u in document [429 Privacy overeenkomst Cliënt](#) die u ontvangt bij het infopakket en/of bij de zorgovereenkomst. Tevens vindt u alle informatie op onze website www.eilandzorg.com onder het kopje privacy beleid Eilandzorg.