

Aanvraag tot opname

Aanvraagdatum

Naam

Voornaam

Straat

Huisnummer

Postnummer

Gemeente

Telefoonnummer

Gsm-nummer

Geboortedatum

Geboorteplaats

Nationaliteit

Vroeger beroep

Burgerlijke staat

☐

Ongehuwd

☐

Samenwonend

☐

Gehuwd met:

☐

Weduw(e)naar van:

☐

Gescheiden van:

Naam echtgeno(o)t(e)

Voornaam

Geboortedatum

Geboorteplaats

Overleden op:

Wenst u een inschrijving op de:

☐

WachtlIJst voor WZC Sint-Coleta

☐

WachtlIJst voor GAW De Korenbloem

Huidige verblijfplaats: ☐ Thuis

☐

Ziekenhuis

☐

Andere verblijfplaats

Woonsituatie: Met wie?

☐

Echtgeno(o)t(e)

☐

Kinderen

☐

Andere

☐

Alleen

Mutualiteit

(Kleef hier een klevertje van je mutualiteit.)

Code

Lidnummer

Huisarts

Straat

Huisnummer

Postnummer

Gemeente

Telefoonnummer

Gsm-nummer

E-mailadres

1ste contactpersoon

Verwantschap

Straat

Huisnummer

Postnummer

Gemeente

Telefoonnummer

Gsm-nummer

E-mailadres

2de contactpersoon

Verwantschap

Straat

Huisnummer

Postnummer

Gemeente

Telefoonnummer

Gsm-nummer

E-mailadres

3de contactpersoon

Verwantschap

Straat

Huisnummer

Postnummer

Gemeente

Telefoonnummer

Gsm-nummer

E-mailadres

4de contactpersoon

Verwantschap

Straat

Huisnummer

Postnummer

Gemeente

Telefoonnummer

Gsm-nummer

E-mailadres

Bent u in staat (of in samenspraak met de familie) zelf in te staan voor de verblijfskosten?

☐ JA

☐ NEEN

Indien NEEN: Hebt u reeds een borgstelling aangevraagd bij het O.C.M.W.?

☐ JA

☐ NEEN

Indien JA: Bij welk O.C.M.W.?

Naam

Contactpersoon

Adres

Telefoonnummer

Geniet u reeds van "Zorgbudget voor ouderen met een zorgnood"?

☐ JA

☐ NEEN

Datum en handtekening
van de aanvrager of gevolmachtigde: