



AANVRAAG INSCHRIJVING OP DE WACHTLIJST

Datum aanvraag:

Gegevens kandidaat-bewoner:

NAAM Voornaam:

Adres:

Telefoon:

Geboortedatum:

Vignet mutualiteit

Burgerlijke staat:

☐ Alleenstaand

☐ Gehuwd

☐ Weduw.

☐ Samenwonend

☐ Gescheiden

Naam partner:

Geboortedatum:

Huisarts:

De kandidaat bewoner is 65 jaar of ouder

☐ Ja

☐ Nee

De kandidaat bewoner voldoet aan 1 van volgende voorwaarden:

☐ 25 jaar aaneensluitend gedomicilieerd zijn in Sint-Pieters-Leeuw (categorie 1)

☐ eerder al eens langer dan 25 jaar in Sint-Pieters-Leeuw gewoond hebben (als hoofdverblijfplaats) (categorie 2)

☐ 5 jaar aaneensluitend gedomicilieerd zijn in Sint-Pieters-Leeuw (categorie 3)

☐ een bloedverwant hebben tot de tweede graad die langer dan 5 jaar inwoner is van Sint-Pieters- Leeuw (categorie 4)

De kandidaat bewoner

☐ is op de hoogte van deze inschrijving

☐ is **NIET** op de hoogte van deze inschrijving

Bijkomende info (aantal kinderen, specifieke problemen/aandachtspunten, ...)



Gegevens 1^e contactpersoon:

Naam Voornaam:

Adres:

Telefoon:

E-mail:

Verwantschap:

Gegevens 2^e contactpersoon:

Naam Voornaam:

Adres:

Telefoon:

E-mail:

Verwantschap:

Gegevens 3^e contactpersoon:

Naam Voornaam:

Adres:

Telefoon:

E-mail:

Verwantschap:

Gelieve dit document ingevuld terug te bezorgen:

Lokaal bestuur, Woonzorgcentrum Zilverlinde, Welzijnsweg , 1600 Sint-Pieters-Leeuw
Bij te voegen:

- ☐ Kopie identiteitskaart (voor- en achterzijde)
of
☐ Afdruk identiteitskaart

Indien u nog vragen heeft, kan u terecht bij
Vera De Boeck – Tel. 02 377 88 85
E-mail: vera.de.boeck@sint-pieters-leeuw.be