

AANVRAAG INSCHRIJVING OP DE WACHTLIJST WZC Zilverlinde

Datum aanvraag:

- Dringend (evaluatieschaal bij te voegen)
 Niet dringend (uit voorzorg)

Gegevens kandidaat-bewoner(s):

NAAM Voornaam: Dhr.
 Mevr.

Adres:

Mutualiteit:
Vignet mutualiteit of invullen van gegevens
(GEBORTE DATUM)

Telfoon/GSM:

Burgerlijke staat:

- Alleenstaand Gehuwd Weduw. Samenwonend Gescheiden

Naam partner:

Huisarts:

De kandidaat bewoner, die de leeftijd van 65 jaar bereikt heeft, voldoet aan 1 van volgende voorwaarden:

- reeds 1 jaar gedomicilieerd zijn in Sint-Pieters-Leeuw;
 eerder al eens langer dan 5 jaar in Sint-Pieters-Leeuw gewoond hebben (onderstandsdomicilie);
 op het moment van de aanvraag bloedverwanten tot de 2^e graad hebben die langer dan 5 jaar inwoner zijn van Sint-Pieters-Leeuw.

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, ...)

Z.O.Z. ↗



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:

WZC Zilverlinde – Welzijnsweg 2 – 1600 Sint-Pieters-Leeuw

Bij te voegen:

- Kopie identiteitskaart (voor- en achterzijde)**
- Afdruk identiteitskaart**
(Kopie en afdruk ID-kaart ter plaatse in het WZC mogelijk)
- Evaluatieschaal (ingevuld en ondertekend door huisarts/ziekenhuis)**
(Noodzakelijk bij vraag tot effectieve opname)

Indien u nog vragen heeft, kan u terecht bij
Vera De Boeck, maatschappelijk assistente – Tel. 02 370 88 85
E-mail: Vera.De.Boeck@sint-pieters-leeuw.be