

# ZORGVERLENINGSOVEREENKOMST DAGVERZORGING (WMO)



## Contractspartijen

### 1. Gegevens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder : Stichting Brentano Amstelveen  
Straat : Populierenlaan 21  
Postcode en plaats : 1185 SE Amstelveen  
KvK-nummer : 41199892  
Telefoonnummer : 020-2378000  
E-mail : [zorgbemiddeling@brentano.nl](mailto:zorgbemiddeling@brentano.nl)

Bij het aangaan van deze zorgverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door Angelique Schuitemaker, Raad van Bestuur, **hierna aangeduid als "wij" of "ons"**.

### 2. Gegevens cliënt

Voorletter(s) en achternaam :  
Burgerservicenummer (BSN) :  
Geboortedatum :  man  vrouw  
Straat :  
Postcode en woonplaats :  
Telefoonnummer :  
E-mail :  
**hierna aangeduid als "u"**.

### 3. Vertegenwoordiger (indien u zelf deze overeenkomst niet kunt ondertekenen)

U wordt bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

echtgenoot  geregistreeerde partner  broer/zus  (klein)kind

*Of*

U wordt bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

schriftelijk gemachtigde

*Wij ontvangen graag van u een kopie van de schriftelijke machtiging*

*Of*

Uw wettelijke vertegenwoordiger is door de rechtbank benoemd als:

curator  mentor

*Wij ontvangen graag van u een kopie van de beschikking van de rechtbank.*

*Of*

U heeft bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst geen vertegenwoordiger.

### Gegevens vertegenwoordiger

Voorletters en achternaam :  
Geboortedatum: :  man  vrouw  
Straat :  
Huisnummer :  
Postcode en woonplaats :  
Telefoonnummer :  
Email-adres :

**Hierna (tezamen) aangeduid als "u"**

# ZORGVERLENINGSOVEREENKOMST DAGVERZORGING (WMO)



## 4. Deze overeenkomst heeft betrekking op:

- Dagverzorging
- Vervoer
- Aanvullende diensten

## 3. Arrangement

Het arrangement dat wij u op basis van deze zorgverleningsovereenkomst zullen bieden, is op basis van de afgegeven indicatie van de gemeente Amstelveen in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning. De wijze waarop en de mate waarin wij zorg verlenen, wordt samen met u, vastgelegd in een zorgplan.

## 4. Looptijd zorgverleningsovereenkomst

Deze zorgverleningsovereenkomst gaat in op.....20 ... en wordt aangegaan voor bepaalde tijd, overeenkomstig het laatste indicatiebesluit.

## 5. De afspraken die wij met u hebben gemaakt over de door ons te verlenen zorg liggen vast in de:

- Zorgverleningsovereenkomst
- Algemene module (Wmo)

Bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst geven wij u de hierboven aangevinkte module. U verklaart deze te hebben ontvangen.

### 5.1. Aanvullende en/of afwijkende afspraken

In aanvulling op het zorgarrangement bieden wij u de volgende diensten:

- Warme lunch of maaltijd (kosten conform de op onze website gepubliceerde tarievenlijst)
- Uitstapjes (tegen betaling)

## 6. Ondertekening

Datum:

..... of .....

Handtekening cliënt

Handtekening vertegenwoordiger

Angelique Schuitemaker,  
Raad van Bestuur