

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

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

2. Gegevens cliënt

Voorletter(s) en achternaam :
Burgerservicenummer (BSN) :
Geboortedatum : 0 man 0 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: : 0 man 0 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:

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

6. Ondertekening

Datum:

..... of
Handtekening cliënt *Handtekening vertegenwoordiger*

Maria der Weduwe
Raad van Bestuur a.i.