



AANVRAAGFORMULIER VOOR VERZORGING

IN BLOKLETTERS INVULLEN

Ondergetekende:

Naam :
Voornaam (voluit) :
Geboortedatum : Plaats:.....
Geloof :
Huidige adres : Tel:.....

Naam echtgeno(te)ot of
medebewoners(ster) :
Voornaam (voluit) :
Geboortedatum : Plaats:.....
Geloof :
Huidige adres : Tel:.....

1. Vraagt voor zicht zelf in aanmerking te komen voor :

- Verzorging. Huur vanaf Srd. 2750,00 per maand. (All-in) Grootte 25 m².

2. Hij /zij verklaart/ verklaren:

- a. dat hij / zij kennis heeft / hebben genomen van de maandelijkse huur ad Srd.....
- b. dat hij / zij bereid is / zijn deze kosten bij vooruitbetaling te voldoen;
- c. dat hem / haar / hun bekend is dat huurprijs voor herziening vatbaar is, wanneer omstandigheden daartoe noodzaken;
- d. dat hem / haar bekend is dat bij toelating, behalve de hiervoor vermelde maandelijkse huur a ad Srd. p/maand, een waarborgsom moet worden gestort gelijk aan Srd.1000,00.

3. dat hij / zij kosten kan opbrengen uit:

- a. Pensioen.....netto p/m
- b. A.O.V.....netto p/m.....
- c. Andere inkomsten.....netto p/m.....
- d. Eigen financiën z.a :.....netto p/m
- e. Ondersteuning door familie:
 - Relatie:.....
 - Persoonsgegevens v.d. familie:
 - adres v.d. familie:Tel no.....:
- f. Ondersteuning door andere instanties:
 - Naam v.d instantie :
 - Adres v.d instantie:.....Tel no:.....

4. Dat in geval van **ernstige ziekte of anderszins, de directie van het bejaardencentrum zich zal wenden tot de **borgen** t.w.**

- a. Naam en voornamen.....
 - Relatie:
 - Wonende aan deTel no:.....
- b. Naam en voornamen.....
 - Relatie:
 - Wonende aan deTel no:.....

5. Dat voor het nakomen van zijn / haar **financiële verplichtingen tegenover het bejaardencentrum de genoemde **borgen** bereidt zijn zich in elk opzicht aansprakelijk te stellen.**

6.. Dat hij/ zij in het bejaardencentrum wenst te worden opgenomen om de navolgende reden:

.....
.....
.....
.....

7. dat hem / haar hen bekend is dat behoudens wanbetaling en andere dringende redenen de wederzijdse opzeggingstermijn van de overeenkomst tot opname in het bejaardentehuis is gesteld op **twee kalendermaanden.**

8. Dat hij / zij zich dient/ dienen te onderwerpen aan de algemene regels van het tehuis alsmede een medische keuring vooraf e.e.a ter vaststelling van de mate van validiteit van de aanvrager(ster). (in tweevoud).Bij Dokter Bakker of Dokter Rodrigues.
-

Aldus in 2 (twee)voud naar waarheid ingevuld,

Paramaribo,20....

De aanvraag(er)(ster):

.....

De borgen (Naam en handtekening)

1.

2.

BELLEN VOOR EEN AFSpraak OM UW FORMULIER IN TE LEVEREN

In te leveren bescheiden:

1. De **persoon** (en) die zich inschrijft moet(en) inleveren:
 - a. Kopie inkomsten (A.O.V. of pensioen)
 - b. Kopie ID-kaart
 - c. Recent inschrijfformulier C.B.B. (ingezetenen)

2. De **borgen** moeten inleveren:
 - a. Kopie ID-kaart / Paspoort
 - b. Recent inschrijfformulier C.B.B (ingezetenen)
 - c. Bewijs van inkomen(werkgevers verklaring of inschrijving KKF)
 - d. Volledige adresgegevens
 - e. **DIENEN IN SURINAME WOONACHTIG TE ZIJN**

UITSLUITEND VOOR DE ADMINISTRATIE H.P.M

AANVRAAG :.....

BEHANDELD D.D:

DOOR :PARAAF:

OPNAME/ AFWIJZING/ AANGEHOUDEN D.D:.....

WACHTLIJST D.D:NR:.....