

Machtigingsformulier Meerzorgaanvraag

Voor het indienen van een Meerzorgaanvraag bij het zorgkantoor

Waar is het formulier voor bedoeld

Door het invullen van dit machtigingsformulier geeft de cliënt (of de wettelijk vertegenwoordiger) eenmalig iemand anders toestemming om een meerzorgaanvraag te ondertekenen en in te dienen bij het zorgkantoor. Het indienen van een Meerzorgaanvraag is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder en de cliënt (of de wettelijk vertegenwoordiger). Het is daarom belangrijk dat de zorgaanbieder de aanvraag voor Meerzorg eerst doorspreekt met de cliënt (of de wettelijk vertegenwoordiger), voordat deze bij het zorgkantoor wordt ingediend.

Gegevens volmachtgever

Hier vult u de gegevens in van de persoon die zorg ontvangt (de cliënt) en waarvoor de zorgaanbieder Meerzorg wil aanvragen.

Voorletters **Achternaam**

Geboortedatum

Telefoonnummer

Wettelijk vertegenwoordiger

Voorletters **Achternaam**

Wat is de wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt?

Curator Mentor Notarieel gemachtigde Ouder Voogd

Gegevens van de gemachtigde organisatie

Hier vult u de gegevens in van degene die namens de cliënt (of de wettelijk vertegenwoordiger) Meerzorg mag aanvragen bij het zorgkantoor

Naam organisatie

Adresgegevens
Postcode **Plaats**

Naam contactpersoon organisatie

Voorletters **Achternaam**

Telefoonnummer **E-mail adres**

Ondertekening

Ondergetekende verklaart dat dit machtigingsformulier volledig en naar waarheid is ingevuld:

Naam

Datum

Plaats

**Handtekening cliënt /
wettelijk
vertegenwoordiger**