



## **INSCHRIJVING WACHTLIJST**

DATUM VAN INSCHRIJVING: ...../...../20.....

### **WACHTLIJST:**

- Actief
- Passief

### **SOORT en KEUZE OPVANG:**

- zorgflat            nr ..... type .....
- serviceflat        nr ..... type .....

### **PERSOONSgegevens KANDIDAAT-BEWONER**

- Naam:
- Voornaam:
- Straat + nr:
- Postcode + gemeente:
- Geboortedatum en plaats:
- Tel / gsm:

Betrokkene is op de hoogte van een opname ?

- Ja
- Neen

### **Aanvullingen:**

**CONTACTPERSOON 1:**

- Naam:
- Voornaam:
- Straat + nr:
- Postcode + gemeente:
- Verwantschap:
- Telefoonnummer:

**CONTACTPERSOON 2:**

- Naam:
- Voornaam:
- Straat + nr:
- Postcode + gemeente:
- Verwantschap:
- Telefoonnummer:

**CONTACTPERSOON 3:**

- Naam:
- Voornaam:
- Straat + nr:
- Postcode + gemeente:
- Verwantschap:
- Telefoonnummer:

**CONTACTPERSOON 4:**

- Naam:
- Voornaam:
- Straat + nr:
- Postcode + gemeente:
- Verwantschap:
- Telefoonnummer:



## Ter bevestiging van uw definitieve inschrijving op de wachtlijst

Gelieve binnen de **14 dagen** volgende documenten aan ons terug te bezorgen, hetzij persoonlijk, via de post, fax, of email

**Indien wij binnen deze termijn niet over de nodige documenten beschikken, is de aanvraag tot inschrijving op de wachtlijst ook niet geldig!**

Checklist van de te bezorgen documenten ter bevestiging van een definitieve inschrijving op de wachtlijst:

- **Kopie van de identiteitskaart van de aanvrager**
- **Kopie van de sis-kaart van de aanvrager**
- **2 klevers van de mutualiteit**
- **KATZ schaal** (kan u laten invullen door huisarts of behandelende arts)

**Storting voorschotbedrag optie (€ 250,00)**

**=**

**definitieve bevestiging van de huur  
volgens aanvangsdatum**