Zorg- en dienstverleningsovereenkomst
Maatschappelijke ondersteuning, WMO & Jeugdwet, Dagactiviteiten (WMO), WLZ

Contractpartijen

Naam zorgaanbieder: Zorggroep Oude en Nieuwe Land
Adres: Mr. Zigher ter Steghestraat 9
Postcode/plaats: 8331 KG Steenwijk
Gevestigd te: Steenwijk
Telefoonnummer: 0521-539999
KvK-nummer: 3908489

bij het aangaan van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door: ……..……..……

en

Uw naam, mevrouw/de heer: ……....

Adres: ……..

Postcode/plaats: ……..

Geboortedatum: ..……..

BSN nummer ……...

Telefoonnummer: …..…….

Identiteitdocument *0 Paspoort* *0 Rijbewijs* *0 ID-kaart*

(incl documentnummer en geldigheidsdatum) …..……

Hierna te noemen; cliënt

Zorgaanbieder en cliënt verklaren het volgende te zijn overeengekomen:

1. De zorg- en dienstverleningsovereenkomst kan betrekking hebben op: begeleiding, vervoer, aanvullende diensten, kortdurend verblijf, dagactiviteit (zie actuele gemeentelijke beschikking);

2. Deze overeenkomst is aangegaan voor bepaalde tijd; namelijk

   van _____ tot _____

   Bij eventuele aansluitende verlenging van de gemeentelijke beschikking blijft deze overeenkomst van kracht.

3. Het op te stellen ondersteunings/begeleidingsplan maakt onderdeel uit van deze overeenkomst.

NB: Indien u wordt vertegenwoordigd door een curator/mentor of gemachtigde graag de aanvullende gegevens invullen op pagina 2.

De Algemene voorwaarden bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst zijn beschikbaar op de website www.zorggroep-onl.nl. Op uw verzoek stellen wij de voorwaarden beschikbaar op papier.
(www.zorggroep-onl.nl/over-ons/leveringsvoorwaarden-en-tarieven)

Uw handtekening

Handtekening namens zorgaanbieder
[*invullen medewerker ZONL*]

Zorg- en dienstverleningsovereenkomst
Maatschappelijke ondersteuning, WMO & Jeugdwet,
Dagactiviteiten (WMO), WLZ

……...…… …….

Datum: ……..……..…..……

Als de cliënt bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd wordt door een curator/mentor/gemachtigde, graag onderstaande velden invullen.
De curator/mentor/gemachtigde is:

de heer/mevrouw: …..……

adres: ……..……..

postcode/woonplaats: ……..……

Handtekening curator/mentor/gemachtigde

……..