

Contractspartijen

Naam zorgaanbieder: Zorggroep Oude en Nieuwe Land

Adres: Mr. Zigher ter Steghestraat 9

Postcode/plaats: 8331 KG Steenwijk

Gevestigd te: Steenwijk

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 Paspoort Rijbewijs 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]

.....

.....

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

.....