

Uw gegevens in vertrouwde handen

Meldt u zich aan als wooninitiatief? Dan hebben wij uw gegevens nodig. Denk aan uw naam, adres en woonplaats, e-mailadres, telefoonnummer. Soms hebben wij ook meer gegevens van u nodig. Achmea B.V. is verantwoordelijk voor een goede verwerking van uw persoonsgegevens.

Wilt u weten welke gegevens wij verwerken en waarvoor?

Kijk dan in ons Privacy Statement op www.zorgkantoorfriesland.nl. Daar leest u ook wat uw rechten zijn.

En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u ons Privacy Statement op papier ontvangen?

Stuur dan een brief naar: Zorgkantoor Friesland

Postbus 730

8901 BM Leeuwarden

Door dit formulier in te vullen en te ondertekenen, geeft u dat uw organisatie voldoet aan de eisen die het Besluit langdurige zorg stelt aan een wooninitiatief. Op de voorkant vult u de gegevens van het wooninitiatief in en ondertekent u de verklaring. Op de achterkant vult u de gegevens van de bewoners in.

Een wooninitiatief is een geclusterde woonsituatie waar:

- minimaal 3 en maximaal 26 bewoners die een persoonsgebonden budget als bedoeld in de Wet langdurige zorg (Wlz), de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) of de Zorgverzekeringswet (Zvw) ontvangen en hiervoor door bundeling van persoonsgebonden budgetten gezamenlijk de zorg inkopen.
- de bewoners verblijven op één woonadres als bedoeld in artikel 1.1 van de Wet basisregistratie personen, of op verschillende woonadressen binnen een straal van honderd meter.
- minimaal één gemeenschappelijke verblijfsruimte aanwezig is.

Een verzekerde die inwoont bij ouders, voogden of pleegouders wordt niet aangemerkt als bewoner van een wooninitiatief.

1. Gegevens wooninitiatief

Naam wooninitiatief _____
Straat, huisnummer, toevoeging _____
Postcode, plaatsnaam _____
Telefoonnummer _____
E-mailadres _____

2. Verklaring en ondertekening

Ik verklaar dat:

- het wooninitiatief voldoet aan de hierboven genoemde eisen van een wooninitiatief,
- alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld en geen zaken over dit onderwerp zijn verzwegen,
- ik de inhoud van dit formulier heb gelezen.

Naam _____
Functie bij wooninitiatief _____
Plaats _____
Datum _____

Handtekening

3. Overzicht budgethouders

Hieronder geeft u aan welke bewoners op basis van een PGB (Wlz, Wmo of Zvw) in uw wooninitiatief verblijven. Zorgkantoor Friesland bepaalt of de budgetgarantie en/of wooninitiatief-toeslag voor deze budgethouders van toepassing is. Als er een aanpassing in het PGB aan de orde is, ontvangen de budgethouders een nieuwe toekenningsbeschikking.

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Toelichting

In een wooninitiatief verblijven minimaal 3 en maximaal 26 budgethouders. Hierboven kunt u 10 budgethouders opgeven als woonachtig in uw wooninitiatief. Als u meer dan 10 budgethouders wilt opgeven, maakt u dan kopieën van deze pagina om hen op te geven. Nieuwe bewoners hoeft u niet apart te melden. Zodra wij uw organisatie als wooninitiatief hebben aangemerkt, passen wij automatisch de budgetten voor nieuwe bewoners aan.