

**Hierbij verklaar ik:**

Naam en voorletter(s):	
Adres (straat + huisnummer):	
(postcode + woonplaats):	
Geboorte (plaats/ land):	
BSN:	
Telefoon en/ of emailadres:	
Contactpersoon (naam + relatie):	
(telefoon / emailadres):	
Legitimatiebewijs (soort):	paspoort of ID kaart*
(nummer):	
(geldig tot dd-mm-jjjj)	

x Doorstrepen wat niet van toepassing is

**Akkoord te gaan met de dienstverlening voor Wmo:**

	<b>Soort dienstverlening</b>	<b>Opmerking/ aantal uren per week</b>
1*	HbH, Hulp bij (de) Huishouding	HbH1/ HbH2*
2*	PTb, Praktische Thuisbegeleiding	Laag/ Midden/ Zwaar*
3*	PTw, Praktische Thuisbegeleiding Waakvlam	

x omcirkel wat van toepassing is

Overeengekomen op (datum: dd/mm/jjjj): \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_

Handtekening cliënt:

Handtekening (eventuele) partner/  
vertegenwoordiger