

U wilt zich aanmelden voor een appartement in Mitt Hem?

In dit overzicht leest u hoe de aanmelding voor een appartement in Mitt Hem verloopt.

- U kunt zich ook inschrijven via het inschrijfformulier op de website. Dit kunt u mailen naar info@eilandzorg.com
- Na ontvangst van het inschrijfformulier ontvangt u binnen 1 week een ontvangstbevestiging.
- Uw inschrijving biedt u **geen garantie** dat u een appartement krijgt toegewezen. De wachtlijstcommissie van Mitt Hem beoordeelt uw aanmelding. Er zijn verschillende mogelijkheden:
 - o U komt in aanmerking voor een appartement in Mitt Hem.
U ontvangt een schriftelijke bevestiging.
In deze brief is beschreven of er direct een appartement beschikbaar is of als dit niet het geval is, u dan op de wachtlijst wordt geplaatst.
 - o U komt niet in aanmerking voor een appartement in Mitt Hem.
Dan ontvangt u schriftelijk een bericht met een toelichting.
 - o Er bestaat twijfel over de aanmelding.
Er wordt nadere informatie bij u opgevraagd om uw situatie verder door te spreken.
De aanvullende informatie wordt beoordeeld.
Dan ontvangt u schriftelijk een bericht met een toelichting.
- Wanneer er een appartement in Mitt Hem beschikbaar is wordt er een afspraak voor een kennismakingsgesprek gemaakt.

Adresgegevens:

Locatie Mitt Hem
Emil Sandströmweg 4
4301 NW Zierikzee

Telefoonnummer 0111 – 745 700
E-mail info@eilandzorg.com
Website www.eilandzorg.com

Inschrijfformulier appartement Mitt Hem

Mitt Hem is onderdeel van Eilandzorg

Om uw aanvraag in behandeling te kunnen nemen, zijn wij verplicht u te vragen een ingevulde inkomensverklaring (op te vragen via www.belastingdienst.nl) met deze inschrijving mee te sturen).

Uw persoonlijke gegevens

Achternaam _____ Voorletters _____

Geslacht Man /Vrouw _____

Huisadres _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoon thuis _____ Telefoonnummer mobiel _____

E-mailadres _____

Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

Nationaliteit _____ Burgerservicenummer _____

Zorgverzekeraar _____ Polisnummer _____

Huisarts _____ Telefoonnummer huisarts _____

Contactgegevens van uw contactpersoon

Achternaam _____ Voorletters _____

Geslacht Man /Vrouw _____

Huisadres _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoon thuis _____ Telefoonnummer mobiel _____

E-mailadres _____

Uw relatie tot de geïnteresseerde in Mitt Hem _____

*Mitt Hem informeert u het liefst per e-mail. Dat gaat sneller en bespaart kosten.
Uiteraard geven wij uw e-mailadres niet aan derden.*

Uw huidige situatie

Huidige woonsituatie:

- Woon alleen Woon bij ouders
- Woon met partner Woon met partner en kinderen
- Woon in zorginstelling, namelijk _____
- Anders, namelijk _____

Burgerlijke staat:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Alleenstaand | <input type="radio"/> Getrouwd |
| <input type="radio"/> Geregistreerd partner | <input type="radio"/> Samenwonend |
| <input type="radio"/> Weduwe/weduwnaar | <input type="radio"/> Gescheiden |

Welke ziekte, aandoening of beperking heeft u?

Welke belemmeringen ervaart u hierdoor?

Wat verwacht u van het wonen in Mitt Hem?

Heeft u een WLZ indicatie van het CIZ (Centrum Indicatie stelling Zorg)? Wilt u dan een kopie van het indicatierapport meesturen?

Tot welke datum is uw indicatie geldig?

Krijgt u hulp van mensen om u heen zoals mantelzorg van familie, vrienden of buren? Zo ja, wat wordt er geboden aan hulp? En zijn zij bereid dit te blijven doen indien u verhuist naar Mitt Hem?

Heeft u hulp van een zorgorganisatie of instelling? Zo ja, van welke?

Verwacht u binnenkort een verandering in de zorg die u ontvangt? Zo ja, wat verandert er?

Wilt u alleen of samen met anderen gaan wonen in het appartement in Mitt Hem?

- Alleen Met partner Met kind

Anders, namelijk _____



Om uw aanvraag goed te kunnen beoordelen, is het soms nodig dat de medewerker van Mitt Hem informatie opvraagt bij derden, bv het CIZ, uw huisarts of behandelend specialist. Dit kunnen wij alleen doen met uw toestemming. Geeft u hiervoor toestemming? Ja / Nee

Inschrijfkosten zijn éénmalig € 25,-

Let op: De datum van betaling, bepaalt de positionering op de wachtlijst.

Gelieve dit bedrag over te maken naar:

Bankrekeningnummer: NL 80 INGB 0005 2512 27

Ten name van: Eilandzorg Schouwen-Duiveland, te Zierikzee

Onder vermelding van: "inschrijfkosten Mitt Hem"

Datum waarop dit formulier is ingevuld:

Handtekening van de persoon die het formulier heeft ingevuld:

Naam en/ of handtekening van de persoon die als hoofdbewoner in aanmerking wil komen voor een appartement in Mitt Hem:

HEEFT U EEN KOPIE INKOMENSVERKLARING MEEGESTUURD?
