

<b>Naam in te schrijven persoon</b>		<b>Rijksregisternr</b>	<p><b>Aanvragen: verblijf:</b> ten laatste kan de aanvraag gebeuren tot 12u 's middags voor de dag waarvoor de nachtopvang wordt gevraagd. (vb. voor de nacht van dinsdag op woensdag =&gt; aanvraag mogelijk tot maandagmiddag 12u). Voor deze in het weekend (zaterdag/zondag, zondag/maandag) dient de aanvraag te gebeuren voor 's donderdags 12u. Voor de nacht van maandag/dinsdag dient de aanvraag te gebeuren ten laatste 's vrijdags om 12u.</p> <p><b>Naam, voornaam en woonplaats huisarts</b></p> <p><b>Opmerking:</b> gelieve u ervan te verzekeren dat deze bereid is om zich te verplaatsen naar ons tijdens uw nachtverblijf</p> <p><b>Voorkeur ziekenhuis</b></p>
<b>Voornaam</b>	<b>Roepnaam</b>	<b>Geslacht</b> Man                      Vrouw	
<b>Geboortedatum</b>	<b>Geboorteplaats</b>	<b>Burgerlijke staat</b> gehuwd    samenwonend    alleenstaand weduw(e)naar    gescheiden	
<b>Straat en huisnummer huidig adres</b>		<b>Naam partner (ook indien overleden)</b>	
<b>Postcode en gemeente</b>		<b>Voornaam partner (ook indien overleden)</b>	

**INDIEN ER SPRAKE IS VAN BEWINDVOERING OF LASTGEVING:**

**Naam LASTHEBBER:**  
**Adres lasthebber:**  
**telefoonnr of GSM:**  
**emailadres:**

---

**Naam BEWINDVOERDER OVER GOEDEREN:**

**Adres bewindvoerder:**  
**telefoonnr of GSM:**  
**emailadres:**

---

**Naam BEWINDVOERDER OVER PERSOON:**

**Adres bewindvoerder:**  
**telefoonnr of GSM:**  
**emailadres:**

**Naam evt. VERTROUWENSPERSOON**

**Voornaam**

**Straat en huisnummer**

**Postcode                      Gemeente**

**telefoonnr of GSM:**  
**emailadres:**

**Heeft interesse in:**

Individuele begeleiding  
Dagondersteuning  
Verblijf  
Maakt reeds gebruik van RTH bij .....

**Bijkomende gegevens en documenten noodzakelijk voor een correcte inschrijving:**

Kopie identiteitskaart  
Indien er een bewindvoerder is aangesteld, of lastgeving, kopie van aanstelling bijvoegen  
**IBAN-rekeningnummer:**

---

**Gedaan te                      , op                      (datum)**  
**Handtekening in te schrijven persoon:**

---

**Handtekening evt. lasthebber/bewindvoerder(s)/vertrouwenspersoon:**

**Doorverwijzende instantie:**

- Mantelzorger
- Familie
- Huisarts
- Ziekenhuis
- Sociale dienst-OCMW Thuisverzorging
- Uit eigen wil
- Andere
- Ongekend

**Reden inschrijving of evt. verblijf:**

- Tijdelijke verminderde zelfredzaamheid
- Crisisopvang
- Ontlasting mantelzorger
- Afwezigheid mantelzorger
- Herstel na ziekte
- Woning onvoldoende aangepast
- Andere
- Ongekend

**Interesse in volgende ateliers: Crea-**

- atelier
- Groenatelier
- Handwerkatelier
- Beweegatelier
- Smulatelier
- Cultuuratelier
- Digi-atelier
- Spelatelier
- Puzzelatelier
- Er-wel-zijn-atelier

**Lijst contactpersonen**

Naam	Adres (straat, huisnummer, gemeente)	telefoonnr - evt. GSM-nummer - evt. emailadres
<p style="text-align: center;">Voornaam</p>		