

Gelieve altijd eerst het centrum te contacteren om te horen of er ruimte is!!! RTH VitaS: 011/49 26 60

|  |                       |   |  |
|--|-----------------------|---|--|
| <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 vrijdag 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<br>weduw(e)naar    gescheiden |  |
| <b>Straat en huisnummer huidig adres</b> |                       | <b>Telefoonnummer</b>   |  |
| <b>Postcode en gemeente</b>              |                       | <b>Mailadres</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 :.....
- Staat ook op wachtlijst bij: .....

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

Kopie identiteitskaart

Indien er een bewindvoerder is aangesteld, of lastgeving, kopie van aanstelling bijvoegen

Werkt nog, bij.....

Werkt niet

**IBAN-rekeningnummer:**

Factuur via mail:

Factuur via domiciliëring

---

**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 thema's:**

- knutselen
- gezelschapsspelletjes
- beweging
- koken
- puzzelen
- muziek
- film
- tuinieren
- .....
- .....

**Lijst contactpersonen**

| Naam | Voornaam | Adres (straat, huisnummer, gemeente) | telefoonnr - evt. GSM-nummer - evt. emailadres |
|------|----------|--------------------------------------|--|
|      |          |                                      |  |