

# Machtigingsformulier contactpersoon Zorg in Natura



Met dit formulier machtigt u iemand tot het opvragen van uw gegevens over uw Zorg in Natura. Om deze machtiging vast te kunnen leggen, is het belangrijk dat u alle gegevens hieronder invult. Onvolledig ingevulde formulieren kunnen wij niet in behandeling nemen. Wilt u dit formulier in blokletters met blauwe of zwarte pen invullen?

## 1 Voor wie is dit formulier?

### Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger?

Een wettelijk vertegenwoordiger is een ouder/voogd (minderjarigen), curator, mentor of bewindvoerder.

- Ja U hoeft dit formulier niet in te vullen. Uw wettelijk vertegenwoordiger is uw contactpersoon. Heeft u een curator, mentor of bewindvoerder? Stuur dan een kopie van de rechtbankbeschikking op.
- Nee Ga verder naar de volgende vraag.

### Ontvangt u ook een persoonsgebonden budget (pgb)?

- Ja Ga verder naar de volgende vraag.
- Nee Vul het formulier in.

**Let op!** Met deze machtiging mag uw contactpersoon alléén informatie opvragen over Zorg in Natura. Niet over uw pgb.

### Heeft u een gewaarborgde hulp?

- Ja U hoeft het formulier niet in te vullen. Uw gewaarborgde hulp is ook uw contactpersoon voor Zorg in Natura.
- Nee Vul het formulier in.

## 2 Mijn gegevens

Voorletter(s)	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>											
Geboortedatum	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Burgerservicenummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straatnaam	<input type="text"/>						Huisnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Toevoeging	<input type="text"/>		
Postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>									

## 3 Ik machtig

Voorletter(s)	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>										
Geboortedatum	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw									
Straatnaam	<input type="text"/>						Huisnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Toevoeging	<input type="text"/>	
Postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>								
Telefoon (thuis)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail adres	<input type="text"/>														

**Tot het opvragen van mijn:** Financiële gegevens, medische gegevens en persoonlijke gegevens.

**En tot het wijzigen van mijn:** Contactgegevens.

## 4 Wijzigen correspondentieadres

Wilt u met deze machtiging ook het correspondentieadres wijzigen?

- Ja, verstuur de correspondentie in de toekomst naar mijn gemachtigde.
- Ja, verstuur de correspondentie in de toekomst naar een ander adres, namelijk:

Straatnaam	<input type="text"/>						Huisnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Toevoeging	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>							

- Nee, de correspondentie wordt alleen verstuurd naar mijn woonadres.

## 5 Ondertekening

Zonder handtekening van uzelf en de gemachtigde, is dit formulier niet geldig.

Datum

Mijn handtekening

Handtekening gemachtigde

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar:  
Zilveren Kruis Zorgkantoor, Postbus 353, 8000 AJ Zwolle.