Aanvraagformulier Toegang tot CIZorgportaal

Met dit formulier doet u een aanvraag voor toegang tot het aanvraagsysteem van CIZ: CIZorgportaal. Naast het volledig ingevulde aanvraagformulier hebben wij een document nodig met daarin de volgende gegevens van maximaal 4 medewerkers die u als organisatiebeheerder wilt aanstellen:

- voor-en achternaam
- functie
- telefoonnummer
- e-mailadres

De organisatiebeheerder is een medewerker die bevoegd is om gebruikers in uw organisatie toegang te verlenen tot CIZorgportaal.

Uw documenten beveiligd versturen

Via contractbeheer@ciz.nl kunt u een beveiligde link opvragen. Hiermee kunt u de documenten veilig versturen naar contractbeheer@ciz.nl.

Het CIZ beoordeelt uw aanvraag en bepaalt of uw organisatie toegang krijgt tot CIZorgportaal. Als uw organisatie toegang krijgt, ontvangt u een profiel: Basis of Volledig. Ook ontvangt u gebruikersvoorwaarden. De gebruikers-voorwaarden staan ook op www.ciz.nl/cizorgportaal.

Digitaal aanvragen doen

Als uw organisatie toegang krijgt tot CIZorgportaal verwacht het CIZ dat uw organisatie aanvragen zoveel mogelijk digitaal doet via CIZorgportaal.

Gegevens van uw organisatie/locatie

Organisatienaam

Straat | *Huisnummer*

Postcode | *Plaats*

Postbus | *Postcode* | *Plaats*

E-mail organisatie (vereist: naam.achternaam@organisatie.nl) | *Telefoonnummer*

Website

Kvk-nummer | *AGB-code*

Inschrijfdatum Handelsregister KVK

__ - __ - ____

Geregistreerde activiteiten in het Handelsregister KVK

Let op: de gegevens moeten overeenkomen met de registratie van uw organisatie in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel.

Gegevens van uw organisatie/locatie (vervolg)

Valt uw organisatie onder de oude Wtzi?
◎ Ja
◎ Nee

Heeft uw organisatie een Wtza-vergunning?
◎ Ja
◎ Nee

Zo ja, per wanneer? ___ - ___ - ___

Gegevens contactpersoon voor het CIZ

Voorletters | *Achternaam* | *Aanhef*

◎ Heer ◎ Mevr.

Functie

Straat | *Huisnummer*

Postcode | *Plaats*

E-mail (vereist: naam.achternaam@organisatie.nl) | *Telefoonnummer (vereist: een persoonlijk mobiel telefoonnummer)*

Algemene vragen

Bent u ZZP-er?
◎ Ja
◎ Nee

Omschrijf de activiteiten van uw organisatie

Hoeveel mensen werken er bij uw organisatie?

Wat voor soort aanvragen gaat u doen?
☐ *Wlz*
☐ *Besluit tot opname en verblijf (art.21)*
☐ *Combinatie Wlz/Besluit tot opname en verblijf (art.21)*
☐ *Pgb*
☐ *Partnerverblijf*
☐ *Overig*

Hoeveel aanvragen verwacht uw organisatie te gaan doen per maand?

Algemene vragen (vervolg)

Toelichting

Ruimte voor opmerkingen of bijzonderheden

Ondertekening

Naam

Functie

Datum van ondertekening

__ __ - __ __ - __ __ __ __

Handtekening

U kunt het volledig ingevulde formulier en de overige gegevens beveiligd mailen naar contractbeheer@ciz.nl.

WWW.CIZ.NL