



Machtigingsformulier

Aanvraag combinatie Wlz en rechterlijke machtiging

Niet iedereen mag een aanvraag doen voor langdurige zorg (Wlz) in combinatie met een aanvraag voor een rechterlijke machtiging in de zin van de Wet zorg en dwang (Wzd). In de wet staat beschreven wie wel een aanvraag mag doen:

- De wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt
- De echtgenoot, geregistreerde partner of andere levensgezel van de cliënt
- Ouders, kinderen, grootouders, kleinkinderen, broers en zussen van de cliënt
- Ouders en kinderen van de partner van de cliënt, partners van de kinderen van de cliënt, grootouders, kleinkinderen en broers en zussen van de partner van de cliënt

Bent u een van deze personen en doet u een aanvraag voor een rechterlijke machtiging en een aanvraag Wlz voor de cliënt? Dan heeft u geen machtigingsformulier nodig. U kunt beide aanvragen zelf ondertekenen. Wilt u dat iemand anders deze aanvragen namens u mag doen? Dan is het nodig dat u daarvoor iemand machtigt. Met dit formulier kunt u regelen dat iemand hiervoor eenmalig gemachtigd is.

Let op: de cliënt mag zelf geen aanvraag doen voor een rechterlijke machtiging en kan ook niemand machtigen dit te doen. Een zorgaanbieder die de cliënt feitelijk zorg verleent of de Wzd-functionaris mag wel een aanvraag rechterlijke machtiging ondertekenen, maar een aanvraag voor de Wlz mogen zij niet ondertekenen. U kunt de zorgaanbieder of Wzd-functionaris wel machtigen om beide aanvragen namens u te doen.

Met een ingevuld en ondertekend machtigingsformulier mag de persoon die u machtigt het volgende:

- Een aanvraag doen voor langdurige zorg in combinatie met een aanvraag voor een rechterlijke machtiging
- De beide aanvragen ondertekenen
- De benodigde (medische) gegevens verstrekken aan het CIZ

De persoon die u machtigt stuurt dit formulier samen met de aanvraag voor de Wlz en de aanvraag voor een rechterlijke machtiging op. Het is belangrijk dat u de aanvragen samen doorspreekt voordat deze worden ingediend.

Privacy

Het CIZ gaat zorgvuldig om met uw gegevens. Op onze website www.ciz.nl/privacy kunt u lezen hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens.

1. Persoonlijke gegevens van de cliënt

Voorletters	Achternaam	
		☐ Man ☐ Vrouw
Geboortedatum	Burgerservicenummer (BSN)	
- -		

2. Uw persoonlijke gegevens

Wat is uw relatie tot de cliënt?	☐ De wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt
	☐ De echtgenoot, geregistreerde partner of andere levensgezel van de cliënt
	☐ Ouders, kinderen, grootouders, kleinkinderen, broers en zussen van de cliënt
	☐ Ouders en kinderen van de partner van de cliënt, partners van de kinderen van de cliënt, grootouders, kleinkinderen en broers en zussen van de partner van de cliënt

Ga verder op de volgende pagina

2. Uw persoonlijke gegevens (vervolg)

Voorletters

Achternaam

Geboortedatum

 - -

E-mailadres

Telefoonnummer

Eventueel tweede telefoonnummer

3. Gegevens van de persoon die u machtigt

Vul hieronder de gegevens in van de persoon die u machtigt om namens u beide aanvragen te doen.

Let op: dit is dezelfde persoon als op het aanvraagformulier voor de rechterlijke machtiging is ingevuld bij punt 5. Persoonlijke gegevens aanvrager.

Voorletters

Achternaam

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Land ☐ Nederland ☐ Anders, nl

E-mailadres

Telefoonnummer

Eventueel tweede telefoonnummer

Functie (als u een medewerker van de zorgaanbieder machtigt)

4. Ondertekening door de persoon genoemd bij 2.

Hierbij machtig ik de persoon genoemd bij 3. om een aanvraag te doen voor langdurige zorg (Wlz) en een aanvraag voor een rechterlijke machtiging in de zin van de Wzd.

Datum

 - -

Handtekening

Plaats

We nemen alleen ondertekende formulieren in behandeling.

Stuur het ingevulde
formulier terug naar:

CIZ

Postbus 2891
3500 GW Utrecht

info.wzd@ciz.nl

Fax: 088-7896570

WWW.CIZ.NL