



Machtigingsformulier

Aanvraag voor een besluit tot opname en verblijf (artikel 21)

Niet iedereen mag een aanvraag doen voor een besluit tot opname en verblijf (artikel 21) in de zin van de Wet zorg en dwang (Wzd). In de wet staat beschreven wie **wel** een aanvraag mag doen:

1. De wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt
2. De echtgenoot, geregistreerde partner of andere levensgezel van de cliënt
3. Ouders, kinderen, grootouders, kleinkinderen, broers en zussen van de cliënt
4. 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
5. De zorgaanbieder die de cliënt zorg verleent, als de cliënt is opgenomen
6. De Wzd-functionaris, als de cliënt is opgenomen of als er voor de cliënt een zorgplan is vastgesteld waarin onvrijwillige zorg is opgenomen

Bent u een van deze personen en doet u een aanvraag voor de cliënt voor een besluit tot opname en verblijf? Dan heeft u geen machtigingsformulier nodig. Bent u een van de personen onder punt 1 tot en met 4 en

wilt u dat iemand anders een aanvraag 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 zelf mag geen aanvraag doen voor een besluit tot opname en verblijf en kan ook niemand machtigen dit te doen.

De persoon die u machtigt stuurt dit formulier samen met de aanvraag voor een besluit tot opname en verblijf (artikel 21) op. Het is belangrijk dat u de aanvraag samen doorspreekt voordat deze wordt ingediend.

Wilt u dat de persoon die u machtigt om een aanvraag voor een besluit tot opname en verblijf te doen ook langdurige zorg (Wlz) kan aanvragen? Gebruik dan het machtigingsformulier aanvraag combinatie Wlz en besluit tot opname en verblijf. U vindt dit machtigingsformulier op onze website.

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

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 een aanvraag te doen.

Let op: dit is dezelfde persoon als op het aanvraagformulier voor een besluit tot opname en verblijf (artikel 21) is ingevuld bij punt 6: Persoonlijke gegevens aanvrager.

Voorletters	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straat	Huisnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode	Plaats
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land <input type="radio"/> Nederland <input type="radio"/> Anders, nl	<input type="text"/>
E-mailadres	
<input type="text"/>	
Telefoonnummer	Eventueel tweede telefoonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Functie (als u een medewerker van de zorgaanbieder machtigt)	
<input type="text"/>	

4. Ondertekening door de persoon genoemd bij 2.

Hierbij machtig ik de persoon genoemd bij 3. om een aanvraag te doen voor een besluit tot opname en verblijf (art. 21) in de zin van de Wzd.

Datum	Handtekening
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Plaats	
<input type="text"/>	

We nemen alleen ondertekende formulieren in behandeling.

Stuur het ingevulde
formulier terug naar:

CIZ
Postbus 2690
3500 GR Utrecht
Fax: 088 - 789 10 11

WWW.CIZ.NL