



Machtigingsformulier

Aanvraag voor een rechterlijke machtiging

Niet iedereen mag een aanvraag doen 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:

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 feitelijk zorg verleent
6. De Wzd-functionaris

Bent u een van deze personen en doet u een aanvraag voor de cliënt voor een rechterlijke machtiging? 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 mag zelf geen aanvraag doen voor een rechterlijke machtiging en kan ook niemand machtigen dit te doen.

De persoon die u machtigt stuurt dit formulier samen met de aanvraag voor een rechterlijke machtiging op. Het is belangrijk dat u de aanvraag samen doorspreekt voordat deze wordt 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		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum	Burgerservicenummer (BSN)		
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

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		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	E-mailadres		
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefoonnummer	Eventueel tweede telefoonnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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 de rechterlijke machtiging is ingevuld bij punt 5. 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 rechterlijke machtiging 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 2891
3500 GW Utrecht
Fax: 088-7896570

WWW.CIZ.NL