

Formulier aanvullende diensten



Care regio Hoogeveen / De Wolden

Naam cliënt/bewoner: _____

Geboortedatum: _____

Locatie en kamernummer: _____

Factuuradres: _____

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Hierbij verklaar ik onderstaande diensten te willen afnemen en machtig ik Treant Zorggroep tot afschrijving van het verschuldigde bedrag van onderstaande bank/girorekening en verklaar tevens akkoord te zijn met jaarlijkse indexering van de tarieven.

IBAN: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

		Ingangsdatum:	Eindigt m.i.v.:	Opmerkingen
Wasverzorging geheel	€ 47,95 per maand			Alle cliënten met ZZP 4 t/m10
Wasverzorging ondergoed	€ 13,26 per maand			Alle cliënten met ZZP 4 t/m10
Merken kleding	€ 54,46 eenmalig			Verplicht voor cliënten met wasverzorging
Ontspanningsgelden	€ 18,51 per maand			Meerzorg, KSW, WS en Bilderdijk VBLDU > 6 mnd; overig keuze munten
CAI - abonnement	€ 16,32 per maand			OK / KH / TH behalve inleun
Halszender	€ 7,20 per maand			Indien nodig. Kosteloos bij ZZP
WA/Inboedelverzekering	€ 3,03 per maand			Bij VBLDU > 6 mnd
Broodmaaltijd	€ 2,16 per maaltijd			Bij dagactiviteiten; bonnen voor bezoek
Warme maaltijd	€ 7,40 per maaltijd			Bij dagactiviteiten; bonnen voor bezoek
Deurnaamplaatjes	€ 16,34 eenmalig			TH
Persoonlijke verzorging	€ 48,10 per uur			Alle cliënten
Huishoudelijke verzorging	€ 26,- per uur			Alle cliënten
Klusservice	€ 35,97 per uur			Alle cliënten, altijd minimaal € 17,70 per keer in rekening gebracht
Zorgservice	€ 16,45 per maand			KH
Persoonsgebonden kosten	€ 5,14 per maand		€ 75,00 = start bedrag	WS
Verblijf KDO all- in (extram)	€ 38,- per dag			extramuraal zorg in KDO
Vervoerskosten	postcode afhankelijk			DB WS

Naam medewerker: _____