Aanvraagformulier

Aanvullende diensten | *Modulair Pakket Thuis (MPT)*

Voor een toelichting op onderstaande diensten verwijzen wij u naar de brochure: ‘Zelfstandig wonen met zorg op basis van Modulair Pakket Thuis (MPT)’.

Graag hieronder aankruisen van welke aanvullende diensten u gebruik wilt maken. Vult u daarnaast uw gegevens in op de achterzijde van dit formulier.

- ◯ **Extra schoonmaak (huishoudelijke hulp) in eigen Zorgsuite**
  Optie A: tweemaal 45 minuten per maand | € 65,- per maand

- ◯ **Extra schoonmaak (huishoudelijke hulp) in eigen Zorgsuite**
  Optie B: 1 uur per week | € 160,- per maand

- ◯ **Voetverzorging en pedicure**
  € 27,50 per maand

Het totaalbedrag van de door u aangekruiste diensten wordt via **maandelijkse automatische incasso** afgeschreven van het door u opgegeven rekeningnummer op de achterzijde van dit formulier.

Aanvraagformulier

Aanvullende diensten | *Modulair Pakket Thuis (MPT)*

Heeft u op de andere zijde aangegeven welke aanvullende diensten u wilt ontvangen? Vult u dan onderstaande machtiging in voor automatische incasso:

Naam: Leyhoeve Zorg B.V.
Adres: Schijfstraat 8 unit 2.01
Postcode: 5061 KB
Plaats: Oisterwijk
Incassant ID: NL46ZZZ634849000000
Reden betaling: Aanvullende diensten Leyhoeve Zorg BV

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Leyhoeve Zorg B.V. om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Leyhoeve Zorg B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam: .....
Adres: .....
Postcode: ..... **Plaats:** .....
Plaats en datum: .....
IBAN .....
Handtekening bewoner en/of mantelzorger:

Heeft u dit formulier volledig ingevuld?

Wij ontvangen het formulier graag van u retour. Dit kan (tweezijdig ingescand) per e-mail via zorgadministratie@leyhoeve.nl.

U kunt het formulier ook afgeven bij de receptie óf in een voldoende gefrankeerde envelop versturen naar: Leyhoeve Zorg B.V. | Schijfstraat 8 (Unit 2.01) | 5061 KB Oisterwijk.