



Inschrijfformulier voor potentiële bewoners van de Stichting Woongroep Mozart

De belangstellenden voor dit project hebben een zoon of dochter/ familielid geboren tussen 1980 en 1990. Het gaat om een ouderinitiatief waarbij het wonen plaats vindt in éénpersoons appartementen en dat gescheiden is van de zorg. Om in aanmerking te komen moeten potentiële bewoners in staat zijn (mondeling) te communiceren met medebewoners en een bepaalde mate van zelfstandigheid hebben, al of niet met ondersteuning van begeleiders.

Voor alle duidelijkheid: Het wonen met zorg in ons project is bedoeld voor mensen met een verstandelijke handicap. Dus niet voor mensen met ernstige gedragsstoornissen, gok- of alcoholverslaafden, ernstige psychiatrische klachten of een meervoudig complexe handicap. Een PGB is een vereiste voor toetreding binnen de Woongroep Mozart.

Ouders/verzorgers van potentiële bewoner

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

e-mailadres:

Potentiële bewoner

Naam:

Geboortedatum: m/v *

Aard van de handicap:

Indien afwijkend van adres hierboven:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

PGB/PVB * aangevraagd/ toegewezen/ afgewezen/ niet aangevraagd *

Ik heb belangstelling omdat..... (wilt u op de achterzijde van dit formulier aangeven wat uw motivatie is om aan dit project deel te nemen).

Datum: Handtekening wettelijk vertegenwoordiger:

Formulier retourneren aan: Stichting Woongroep Mozart, Hoefblad 39, 1273 AB Huizen

* doorhalen wat niet van toepassing is.