

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| <b>Datum</b>       | 2023                         |
| <b>Ons kenmerk</b> | -                            |
| <b>Onderwerp</b>   | Aanvraag maaltijdvoorziening |

|                       |                                                                          |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contactpersoon</b> | Receptie Huize Elisabeth                                                 |
| <b>Telefoonnummer</b> | (073) 658 11 99                                                          |
| <b>E-mail</b>         | <a href="mailto:receptiehe@vugherstede.nl">receptiehe@vugherstede.nl</a> |
| <b>Bijlage(n)</b>     | 2                                                                        |

Geachte heer, mevrouw,

Wij danken u voor uw belangstelling voor de maaltijdvoorziening van Vugherstede. Bijgaand ontvangt u het aanmeldformulier maaltijdvoorziening en een bijbehorend incassoformulier.

Wij verzoeken u dit formulier volledig in te vullen, de gevraagde kopieën bij te voegen en aan ons te retourneren. Indien u Vugherstede wilt machtigen om de kosten van de afgenomen maaltijden één keer per maand automatisch van uw rekening te laten afschrijven wilt u dan ook het incassoformulier invullen en terug sturen? U kunt beide formulieren sturen naar:

Vugherstede  
T.a.v.: Receptie Huize Elisabeth  
St. Elisabethstraat 2  
5261 VM Vught

Wij kunnen – tenzij anders met u is afgesproken – in principe pas starten met het leveren van maaltijden als wij uw aanvraagformulier (incl. gevraagde kopieën) en (indien van toepassing) het incassoformulier van u retour hebben ontvangen.

De prijs van een maaltijd (3-gangen) bedraagt € 10,90. Het is ook mogelijk om alleen 1-, of 2-,gangen te bestellen, u betaalt dan de prijs per maaltijdcomponent.  
(€ 1,70 soep / hoofdgerecht € 7,50 / dessert € 1,70)

Wanneer u gebruik wilt maken van Tafeltje Dekje, dan vragen wij een extra vergoeding van € 1,10 per persoon per dag. Dit bedrag is voor de bezorgkosten, administratieve handelingen, onderhoud van de koffertjes en aanschaf van nieuwe materialen.

Afhankelijk van uw inkomen kan het in bepaalde situaties mogelijk zijn dat u in aanmerking komt voor een tegemoetkoming in de kosten. U kunt hiervoor contact opnemen met het gemeentelijk loket WegWijs+ in Vught op werkdagen van 9.00 tot 17.00 uur (op vrijdag tot 12.30 uur) via telefoonnummer (073) 658 07 50.

Mocht u naar aanleiding van bijgevoegde documenten of over de maaltijdvoorziening van Vugterstede nog vragen of opmerkingen hebben, neem dan gerust contact op met de receptie van Huize Elisabeth via telefoonnummer (073) 658 11 99. De receptie is van maandag tot en met vrijdag tussen 8.30 en 17.00 uur telefonisch bereikbaar en in het weekend tussen 09.30 – 12.30 uur. U kunt natuurlijk ook een e-mail sturen naar: [receptie@vugterstede.nl](mailto:receptie@vugterstede.nl).

Wijzigingen of afmeldingen dient u ook rechtstreeks aan de receptie van Huize Elisabeth of Woonzorgcentrum Theresia (073) 658 11 99 door te geven. Een afmelding moet één dag van tevoren vóór 12.00 uur zijn doorgegeven, anders worden de volledige kosten van de maaltijd toch bij u in rekening gebracht.

In de verwachting u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben, wens ik u alvast een 'smakelijk eten' toe.

Met gastvrije groet,  
Vugterstede

Mw. M.A.E. van den Ende  
Hoofd Gastvrijheid

## Aanvraag maaltijdvoorziening

| Cliëntgegevens            |                                       |                                     |
|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Achternaam                |                                       |                                     |
| Voorvoegsel               |                                       |                                     |
| Voorletters               |                                       |                                     |
| Adres                     |                                       |                                     |
| Postcode / Woonplaats     |                                       |                                     |
| Telefoonnummer            |                                       |                                     |
| E-mailadres               |                                       |                                     |
| Geboortedatum             |                                       |                                     |
| BSN-nummer                |                                       |                                     |
| Geslacht                  | <input type="checkbox"/> man          | <input type="checkbox"/> vrouw      |
| Naam (voormalige) partner |                                       |                                     |
| Burgerlijke staat         | <input type="checkbox"/> ongehuwd     | <input type="checkbox"/> gehuwd     |
|                           | <input type="checkbox"/> weduwe(naar) | <input type="checkbox"/> gescheiden |
| Numer identiteitsbewijs   |                                       |                                     |

| Cliëntgegevens (eventuele) partner |                                       |                                     |
|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Achternaam                         |                                       |                                     |
| Voorvoegsel                        |                                       |                                     |
| Voorletters                        |                                       |                                     |
| Adres                              |                                       |                                     |
| Postcode / Woonplaats              |                                       |                                     |
| Telefoonnummer                     |                                       |                                     |
| E-mailadres                        |                                       |                                     |
| Geboortedatum                      |                                       |                                     |
| BSN-nummer                         |                                       |                                     |
| Geslacht                           | <input type="checkbox"/> man          | <input type="checkbox"/> vrouw      |
| Naam (voormalige) partner          |                                       |                                     |
| Burgerlijke staat                  | <input type="checkbox"/> ongehuwd     | <input type="checkbox"/> gehuwd     |
|                                    | <input type="checkbox"/> weduwe(naar) | <input type="checkbox"/> gescheiden |
| Numer identiteitsbewijs            |                                       |                                     |

| Financiële gegevens       |  |
|---------------------------|--|
| Bank-/girorekening (IBAN) |  |
| Ten name van              |  |

| Zorgverzekering / huisarts |                                                          |
|----------------------------|----------------------------------------------------------|
| Zorgverzekeraar            |                                                          |
| Polisnummer                |                                                          |
| Aanvullende verzekering    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| Huisarts                   |                                                          |
| Telefoonnummer huisarts    |                                                          |

| Maaltijden         | Aanvrager                                                                                                                                                                                                                                                   | Partner                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ingangsdatum       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Dagen              | <input type="checkbox"/> maandag<br><input type="checkbox"/> dinsdag<br><input type="checkbox"/> woensdag<br><input type="checkbox"/> donderdag<br><input type="checkbox"/> vrijdag<br><input type="checkbox"/> zaterdag<br><input type="checkbox"/> zondag | <input type="checkbox"/> maandag<br><input type="checkbox"/> dinsdag<br><input type="checkbox"/> woensdag<br><input type="checkbox"/> donderdag<br><input type="checkbox"/> vrijdag<br><input type="checkbox"/> zaterdag<br><input type="checkbox"/> zondag |
| Dieet              | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee                                                                                                                                                                                                    |
| Zo ja, welk dieet? |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Gebruik maaltijden | <input type="checkbox"/> permanent<br><input type="checkbox"/> tijdelijk                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> permanent<br><input type="checkbox"/> tijdelijk                                                                                                                                                                                    |
| Soort maaltijd     | <input type="checkbox"/> warm<br><input type="checkbox"/> koelvers                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> warm<br><input type="checkbox"/> koelvers                                                                                                                                                                                          |
| Waar wilt u eten?  | <input type="checkbox"/> Restaurant WZC Theresia<br><input type="checkbox"/> Restaurant Huize Elisabeth<br><input type="checkbox"/> Maaltijd thuisbezorgen*<br><i>*Kosten dienstverlening<br/>Tafeltje-Dekje € 1,10 per dag</i>                             | <input type="checkbox"/> Restaurant WZC Theresia<br><input type="checkbox"/> Restaurant Huize Elisabeth<br><input type="checkbox"/> Maaltijd thuisbezorgen*<br><i>*Kosten dienstverlening<br/>Tafeltje-Dekje € 1,10 per dag</i>                             |

| Gegevens contactpersoon 1 (financiën) |                                   |                                |                                  |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Naam                                  |                                   |                                |                                  |
| Adres                                 |                                   |                                |                                  |
| Postcode / Woonplaats                 |                                   |                                |                                  |
| Telefoonnummer                        |                                   |                                |                                  |
| Mobiele telefoon                      |                                   |                                |                                  |
| E-mailadres                           |                                   |                                |                                  |
| Relatie met cliënt                    | <input type="checkbox"/> partner  | <input type="checkbox"/> zoon  | <input type="checkbox"/> dochter |
|                                       | <input type="checkbox"/> neef     | <input type="checkbox"/> nicht | <input type="checkbox"/> buren   |
|                                       | <input type="checkbox"/> overige: |                                |                                  |

| Gegevens contactpersoon 2 |                                   |                                |                                  |
|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Naam                      |                                   |                                |                                  |
| Adres                     |                                   |                                |                                  |
| Postcode / Woonplaats     |                                   |                                |                                  |
| Telefoonnummer            |                                   |                                |                                  |
| Mobiele telefoon          |                                   |                                |                                  |
| E-mailadres               |                                   |                                |                                  |
| Relatie met cliënt        | <input type="checkbox"/> partner  | <input type="checkbox"/> zoon  | <input type="checkbox"/> dochter |
|                           | <input type="checkbox"/> neef     | <input type="checkbox"/> nicht | <input type="checkbox"/> buren   |
|                           | <input type="checkbox"/> overige: |                                |                                  |

**Denkt u eraan om een kopie van uw zorgverzekeringspasje mee te sturen.**

| Ondertekening                                                                                           |               |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|
| Dit formulier is volledig en naar waarheid ingevuld door de cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger |               |                     |
|                                                                                                         |               |                     |
| <i>Datum</i>                                                                                            | <i>Plaats</i> | <i>Handtekening</i> |

## Doorlopende machtiging

**S€PA**



Naam incassant : Stichting Vugterstede

Adres incassant : Molenrijnselaan 48

Postcode incassant : 5262 TN Woonplaats incassant : Vught

Land incassant\* : Nederland Incassant ID : **NL18ZZZ410862980000**

Kenmerk machtiging : *Wordt vermeld op betreffende factuur*

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Vugterstede om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens maaltijdvoorziening van Vugterstede en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Vugterstede.

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

Naam : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Land\* : .....

Rekeningnummer [IBAN] : ..... Bank Identificatie [BIC]\*\* : .....

Plaats en datum : ..... Handtekening : .....

\* Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

\*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer

## Doorlopende machtiging

**S€PA**



|                    |                                               |                      |                              |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| Naam incassant     | : Stichting Vugterstede                       |                      |                              |
| Adres incassant    | : Molenrijnselaan 48                          |                      |                              |
| Postcode incassant | : 5262 TN                                     | Woonplaats incassant | : Vught                      |
| Land incassant*    | : Nederland                                   | Incassant ID         | : <b>NL18ZZZ410862980000</b> |
| Kenmerk machtiging | : <i>Wordt vermeld op betreffende factuur</i> |                      |                              |

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Vugterstede om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens maaltijdvoorziening van Vugterstede en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Vugterstede.

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

|                       |   |       |                            |   |       |
|-----------------------|---|-------|----------------------------|---|-------|
| Naam                  | : | ..... |                            |   |       |
| Adres                 | : | ..... |                            |   |       |
| Postcode              | : | ..... | Woonplaats                 | : | ..... |
| Land*                 | : | ..... |                            |   |       |
| Rekeningnummer [IBAN] | : | ..... | Bank Identificatie [BIC]** | : | ..... |
| Plaats en datum       | : | ..... | Handtekening               | : | ..... |

\* Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

\*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer