**Bijlage 51b**

**KENNISGEVING VAN HUISVESTING VAN RECHTHEBBENDEN IN INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN (B.W.) EN BETALINGSVERBINTENIS**

Inrichtingen bedoeld in artikel 34, 18, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994

Erkenningsnummer 

Benaming: ......................................................................................................................................................................................................................................

Adres: .............................................................................................................................................................................................................................................

VERZEKERINGSINSTELLING

Nr. Ziekenfonds of

Gewestelijke dienst of Gewestelijk geneeskundig centrum 

Benaming: ......................................................................................................................................................................................................................................

Adres: .............................................................................................................................................................................................................................................

RECHTHEBBENDE

Inschrijvingsnummer 

|  |  |
| --- | --- |
| NAAM - Voornaam: ..................................................................................... | Geboortedatum: ................................................................................................. |

Ingeschreven als persoon ten laste in hoedanigheid van echtgenoot of huishoudster - ascendent - descendent (1)

GERECHTIGDE

Inschrijvingsnummer 

|  |  |
| --- | --- |
| NAAM – Voornaam: .................................................................................... | Geboortedatum: ................................................................................................. |

Adres: .............................................................................................................................................................................................................................................

Deze rechthebbende, die is gehuisvest sedert ...................................om uur,

heeft onze inrichting verlaten op om uur (2)

is overleden op:.............................om ...................... uur (2)

is overgebracht naar (2)

is opgenomen in: (2)

De verantwoordelijke van de inrichting,

Datum: ..............................................................................................................

Handtekening – Naam.......................................................................................

..........................................................................................................................

1. Deze kennisgeving dient niet te worden opgemaakt indien het gaat om een tijdelijke afwezigheid – welke dient vermeld op de individuele kostennota – tenzij in geval van voltijdse opneming in een verplegingsinrichting.
2. Doorhalen wat niet past.

Exemplaar bij de verzending te bewaren door de inrichting.

141