

# Driezorg

## Bezoekadres

Zijpe 4  
8032 HX Zwolle

## Postadres

Postbus 658  
8000 AR Zwolle

## Telefoon

(038) 2001100

## E-mail

info@driezorg.nl

## Inschrijfformulier voor Driezorgwoningen

### Waarvoor is dit formulier?

Met dit formulier kunt u zich inschrijven voor het huren van een Driezorgwoning. U kunt zich inschrijven wanneer u:

- 65 jaar of ouder bent; of
- jonger dan 65 jaar en zorgafhankelijk bent (in het bezit van een indicatie voor zorg (ZorgVerzekeringsWet (ZVW)).

De zorgwoningen zijn direct gelegen bij een zorginstelling. Dit kan bijvoorbeeld een aanleunwoning bij een woonzorgcentrum zijn. De zorgwoningen zijn bedoeld voor mensen die door hun gezondheid intensieve zorg nodig hebben of nodig kunnen hebben.

### Waar moet ik aan denken bij het invullen?

Om u zo goed mogelijk van dienst te kunnen zijn en een duidelijk beeld te krijgen van wat uw wensen zijn, is het belangrijk dat u het formulier volledig invult. Het formulier bestaat uit vier onderdelen:

Deel 1: Uw gegevens en eenmalige machtiging inschrijfgeld

Deel 2: Uw persoonlijke omstandigheden

Deel 3: Uw woonomstandigheden/-wensen

Deel 4: Uw woningvoorkeur: in welke zorgwoning wilt u wonen?

### Hoe retourneer ik het ingevulde formulier naar Driezorg?

U kunt het ingevulde formulier:

- Afgeven bij Rivierenhof Zijpe 4 8032 HX Zwolle;
- Per post terugsturen naar: Driezorg, t.a.v. woningtoewijzing, Postbus 658, 8000 AR Zwolle.

Heeft u dit formulier gedownload van de website? Dan kunt het afdrukken en vervolgens invullen en retourneren. Eventueel kunt het ingevulde formulier ook inscannen en mailen naar [wonen@driezorg.nl](mailto:wonen@driezorg.nl). Inschrijven via internet is niet mogelijk vanwege uw handtekening onder de eenmalige machtiging. U kunt voor uzelf ook een kopie maken van het ingevulde formulier.

### Wat gebeurt er daarna?

De door u verstrekte gegevens worden conform de Wet Algemene Verordening Gegevensbescherming in het bestand van Driezorg opgenomen. U krijgt thuis een schriftelijke bevestiging dat u bent ingeschreven. Zodra er een zorgwoning voor u beschikbaar is, neemt één van de medewerkers van Driezorg contact met u op.

### Wat doe ik als er na mijn inschrijving iets verandert in mijn gegevens?

Wanneer er iets verandert in uw situatie of uw gezondheid, dan kan dit van invloed zijn op uw plaats op de wachtlijst. Daarom is het verstandig om deze aan de medewerkers van Driezorg door te geven. Ook wanneer in uw persoonlijke gegevens een wijziging optreedt, doet u er goed aan om de medewerkers van Driezorg hiervan op de hoogte te stellen.

### Ik heb nog meer vragen. Wie helpt me verder?

Voor vragen kunt u telefonisch contact opnemen met de medewerkers van Driezorg. Zij zijn op werkdagen bereikbaar van 8.30 uur tot 16.00 uur, via: tel. (038) 2001120 of e-mail: [wonen@driezorg.nl](mailto:wonen@driezorg.nl).

# Driezorg

**Bezoekadres**

Zijpe 4  
8032 HX Zwolle

**Postadres**

Postbus 658  
8000 AR Zwolle

**Telefoon**

(038) 2001100

**E-mail**

info@driezorg.nl

## Deel 1: uw gegevens en eenmalige machtiging inschrijfgeld

### s.v.p. Volledig invullen

#### Uw gegevens

Achternaam			
Geboortenaam			
Voornamen (volledig)			
Adres			
Postcode en woonplaats			
Telefoonnummer			
Mobiel Telefoonnummer			
E-mailadres			
Geslacht	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw	Geboortedatum
Geboorteplaats			
Nationaliteit			
Burgerlijke staat	<input type="radio"/> Alleenstaand	<input type="radio"/> Samenwonend	
	<input type="radio"/> Gehuwd	<input type="radio"/> Weduwe/weduwnaar	
BSN			
Zorgverzekeraar			
Cliëntnummer (zorgverz.)			
Naam huisarts			
Adres			
Telefoonnummer			
Apotheek			

#### Gegevens van uw eventuele partner

Achternaam			
Geboortenaam			
Voornamen (volledig)			
Geslacht	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw	Geboortedatum
Geboorteplaats			
Nationaliteit			
BSN			
Zorgverzekeraar			
Cliëntnummer (zorgverz.)			
Naam huisarts			
Adres			
Telefoonnummer			
Apotheek			

# Driezorg

**Bezoekadres**

Zijpe 4  
8032 HX Zwolle

**Postadres**

Postbus 658  
8000 AR Zwolle

**Telefoon**

(038) 2001100

**E-mail**

info@driezorg.nl

## Gegevens van een inwonend familielid

Achternaam	<input type="text"/>		
Voornamen (volledig)	<input type="text"/>		
Geslacht	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw	
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>		
Nationaliteit	<input type="text"/>		
BSN	<input type="text"/>		
Zorgverzekeraar	<input type="text"/>		
Cliëntnummer (zorgverz.)	<input type="text"/>		
Huisarts	<input type="text"/>		
Apotheek	<input type="text"/>		
Verhuist mee	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	

Wilt u de gegevens van de contactpersonen invullen zodat daar waar gewenst de contacten via hen kunnen lopen, of indien u niet bereikbaar bent wij met hen contact op kunnen nemen?

### 1<sup>e</sup> Contactpersoon in familie- of vriendenkring

Voorletters en Naam

<input type="text"/>
Relatie <input type="text"/>
Geslacht <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Adres <input type="text"/>
Postcode <input type="text"/>
Telefoon <input type="text"/>
Mobiel <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>

### 2<sup>e</sup> Contactpersoon in familie- of

### vriendenkring

Voorletters en Naam

<input type="text"/>
Relatie <input type="text"/>
Geslacht <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Adres <input type="text"/>
Postcode <input type="text"/>
Telefoon <input type="text"/>
Mobiel <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>

**Wat is uw bruto verzamel jaarinkomen? (noodzakelijk voor het toewijzen van een woning)**

**Als bijlage toevoegen een formulier inkomensverklaring (op te vragen bij de belasting via telefoon 0800-0543. Zonder deze gegevens/dit formulier kunnen wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.**

Alleenstaand

.....

Gehuwd of samenwonend (Gezamenlijk)

.....

# Driezorg

**Bezoekadres**

Zijpe 4  
8032 HX Zwolle

**Postadres**

Postbus 658  
8000 AR Zwolle

**Telefoon**

(038) 2001100

**E-mail**

info@driezorg.nl

## Enmalige machtiging inschrijfgeld

Ondergetekende verleent hierbij een eenmalige machtiging aan Driezorg om een bedrag van € 25,00 af te schrijven van zijn/haar rekening als inschrijfgeld.

Giro- of bankrekeningnummer (**Volledige IBAN-nummer**):

Voorletters en achternaam van de rekeninghouder:

Datum:

Handtekening:

## Achtergrondinformatie

Om u goed van dienst te kunnen zijn, heeft Driezorg zo veel mogelijk informatie nodig met betrekking tot uw inschrijving. Wilt u de onderstaande vragen daarom zo goed mogelijk beantwoorden.

## Inschrijving voor passieve of actieve lijst

Schrijft u zich in 'voor de zekerheid' of wilt u direct voor een woning in aanmerking komen? Geef uw voorkeur aan:

- Mijn inschrijving moet op de passieve lijst. Ik schrijf me in 'voor de zekerheid' en wil nu nog niet voor een woning in aanmerking komen. Ik kan later op elk moment aangeven dat mijn inschrijving alsnog op de actieve lijst moet komen te staan.
- Mijn inschrijving moet op de actieve lijst. Ik wil snel verhuizen naar een zorgwoning die beschikbaar komt.

---

Onderstaande gegevens worden bijgehouden door onze administratie, dit hoeft u zelf niet in te vullen!

Formulier ingeleverd bij:

Datum betaling inschrijfgeld:	-	-
Datum verzending bevestigingsbrief:	-	-
Datum invoering wachtlijst:	-	-

## Deel 2: Uw persoonlijke omstandigheden

### S.v.p. volledig invullen

#### Uw persoonlijke omstandigheden

Kruis uw keuze aan

1. Heeft (één van) de aanvrager(s) loopproblemen?  Ja  Nee

Maakt deze persoon gebruik van hulpmiddelen voor het verplaatsen?  Ja  Nee

Zo ja, welk hulpmiddel is dat?

2. Hoe is uw huidige woning gelegen t.o.v. winkels, de bushalte of andere voorzieningen die u gebruikt?

	Binnen 200 meter	Tussen 200 en 500 meter	Verder dan 500 meter
Winkels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bushalte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activiteiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuele toelichting

3. Heeft (één van) de aanvrager(s) geheugenproblemen, bijvoorbeeld vergeetachtigheid of een vorm van dementie?  Ja  Nee

Zo ja, dan graag hieronder kort omschrijven:

4. Heeft (één van) de aanvrager(s) lichamelijke klachten met complicaties, bijvoorbeeld hart-, vaat-, long-, nier- of stofwisselingsziekte?  Ja  Nee

5. Maakt (één van) de aanvrager(s) gebruik van begeleid of gecontroleerd wonen, bijvoorbeeld voor licht verstandelijk gehandicapten of ex-psychiatrische patiënten?  Ja  Nee

Zo ja, dan graag hieronder kort omschrijven:

6. Lijdt (één van) de aanvrager(s) aan ernstige slechthoortheid/blindheid?  Ja  Nee

7. Vindt u dat u voldoende sociale contacten heeft?  Ja  Nee

Zo nee, dan graag hieronder kort toelichten:

8.

# Driezorg

## Bezoekadres

Zijpe 4  
8032 HX Zwolle

## Postadres

Postbus 658  
8000 AR Zwolle

## Telefoon

(038) 2001100

## E-mail

info@driezorg.nl

Zijn er andere bijzondere omstandigheden, die belangrijk zijn voor een eventuele urgentie van uw inschrijving?  Ja  Nee

Zo ja, dan graag hieronder kort toelichten:

9. a. Is er sprake van liftangst?  Ja  Nee  
b. Is er sprake van hoogtevrees?  Ja  Nee

10. Heeft u een indicatie?  Ja  Nee

**Heeft u hier 'ja' aangekruist? Dan is het belangrijk om een kopie te maken van uw indicatieformulier. Deze kopie voegt u dan bij dit inschrijfformulier.**

Zo ja waarvoor en welke klasse:

- PV (ZorgVerzekeringsWet (ZVW))
- VP (ZorgVerzekeringsWet (ZVW))
- BG-IND (Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo)) Klasse
- BG-GRP (Wmo, in Zwolle via: Algemene Voorziening) Klasse
- ZP (Wet Langdurige Zorg (Wlz), via CIZ)

11. a. Heeft u een beschikking van de WMO voor huishoudelijke zorg?  Ja  Nee

**Heeft u hier 'ja' aangekruist? Dan is het belangrijk om een kopie te maken van uw indicatieformulier. Deze kopie voegt u dan bij dit inschrijfformulier.**

11. b. Heeft u een indicatie voor diensten vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning?  Ja  Nee

Zo ja, wilt u dan hieronder aankruisen welke indicatie(s) u heeft:

- Verhuisindicatie  vervoersvoorziening  rolstoel  woningaanpassing  
 Scootmobiel

Heeft u indicatie voor woningaanpassing, wilt u dan hieronder kort omschrijven om welke aanpassingen het gaat:

## Informatie vragen bij uw huisarts

Om eventuele urgentie te bepalen, kan het nodig zijn dat Driezorg bij uw huisarts, nadere informatie over uw medische situatie opvraagt. Verleent u toestemming voor het opvragen van uw gegevens?  Ja  Nee  Alleen na overleg met mij

## Informatie vragen bij andere zorgverleners

Om eventuele urgentie te bepalen, kan het nodig zijn dat Driezorg bij een andere zorgverlener, bijvoorbeeld thuiszorg, nadere informatie over uw situatie opvraagt. Verleent u toestemming voor het opvragen van uw gegevens?  Ja  Nee  Alleen na overleg met mij

## Deel 3: Uw woonomstandigheden/-wensen

### S.v.p. Volledig invullen

1. Heeft u nu een koopwoning of een huurwoning?

- Koopwoning     Huurwoning

2. In wat voor type woning woont u op dit moment?

- Vrijstaande woning     Rijtjes woning     Hoekwoning  
 2 onder 1 kap     Appartement     Anders

3. Is uw huidige woning geheel gelijkvloers?

- Ja     Nee

Is er een slaapkamer in uw woning bereikbaar zonder trap?

- Ja     Nee

Kunt u de woning en/of de slaapkamer per lift/traplift bereiken?

- Ja     Nee

Zijn er aanpassingen nodig in uw huidige woning?

- Ja     Nee

Zo ja, welke aanpassingen zijn dat?

Is uw huidige woning geschikt te maken?

- Weet niet     Ja     Nee

Zo nee, wat is daarvoor de reden?

4. Wat is de reden dat u wilt verhuizen? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Ik ben ontevreden met mijn huidige woning  
 Ik wil gelijkvloers wonen  
 Ik wil een grotere woning  
 Ik wil een kleinere woning  
 Ik wil meer voorzieningen, zoals winkels/activiteitencentra ect. in de directe omgeving  
 Ik ben ontevreden met mijn huidige woonomgeving/buurt  
 Ik heb moeite om mijn tuin te onderhouden  
 Ik vind de huidige buurt/wijk onveilig  
 Ik wil dichterbij familie/mantelzorgers gaan wonen  
 Ik heb geen (leuke) sociale contacten in **huidige** buurt  
 Ik heb behoefte aan zorg dichterbij  
 Ik heb behoefte aan personalarmering  
 Ik heb behoefte aan een aangepaste woning  
 Persoonlijke redenen  
 Overige nl

5.

# Driezorg

## Bezoekadres

Zijpe 4  
8032 HX Zwolle

## Postadres

Postbus 658  
8000 AR Zwolle

## Telefoon

(038) 2001100

## E-mail

info@driezorg.nl

Zou u overwegen om naar **een andere wijk** te verhuizen binnen Zwolle?

- Ja
- Nee

6. Naar welke wijk zou u bij voorkeur willen verhuizen?

(meerdere antwoorden mogelijk)

- Aalanden
- Deze oost
- Berkum
- Holtenbroek
- Westenholte
- Wythmen
- Zwolle zuid
- Andere wijk/gemeente nl.....

7. Naar welk type woning gaat u voorkeur uit? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Serviceflat
- Zorgcomplex met gemeenschappelijke activiteiten/voorzieningen
- Zorgwoning met voorzieningen binnen 500 meter
- Flat/appartement op begane grond zonder tuin
- Flat/appartement op de begane grond met tuin
- Flat/appartement op de verdieping met lift
- Eengezinswoning voor senioren

8. Gaat uw voorkeur uit naar een koopwoning of een huurwoning?

- Koopwoning, met een maximum van
  - < € 150.000
  - € 150.000 - € 250.000
  - € 250.000 - € 350.00
  - € 350.000 en hoger
- Huurwoning
- Geen voorkeur
- Weet niet

9. Hoeveel slaapkamers moet de door u gewenste woning hebben?

- 1
- 2
- 3 of meer

10. Hoe moet de woning gelegen zijn?

- Begane grond
- 1<sup>e</sup> verdieping
- 1<sup>e</sup> t/m 4<sup>e</sup> verdieping
- 5<sup>e</sup> verdieping en hoger



# Driezorg

**Bezoekadres**

Zijpe 4  
8032 HX Zwolle

**Postadres**

Postbus 658  
8000 AR Zwolle

**Telefoon**

(038) 2001100

**E-mail**

info@driezorg.nl

## Deel 4: Uw woningvoorkeur: in welke zorgwoning wilt u wonen?

### Woningvoorkeur

Kruis hier aan voor welke woningen u zich inschrijft. Voor meer informatie over de zorgwoningen bij Driezorg kunt u terecht bij de medewerkers van Driezorg. Zij zijn dagelijks telefonisch bereikbaar van 8.30 uur tot 16.00 uur op telefoonnummer: 038-2001120.

**2-kamerwoning= 1 slaapkamer****3-kamerwoning= 2 slaapkamers****Aa-landen, Rivierenhof**

- 2-kamerwoning
- 3-kamerwoning

**Berkum, Berkumstede**

- 2-kamerwoning

**Dieze, Arcadia**

- 2-kamerwoning
- 3-kamerwoning

**Holtenbroek, Fermate**

- 2-kamerwoning met CIZ indicatie zorg + verblijf
- 2-kamerwoning
- 3-kamerwoning

**Holtenbroek, De Havezate nieuwbouw**

- 2-kamerwoning
- 3-kamerwoning

**Westenholte, Westenhage**

- 3-kamerwoning

**Zwolle-Zuid, De Kievitsbloem**

- 2-kamerwoning

**Hattem, Hof van Blom**

- 3-kamerwoning

Versiedatum: 23-01-2018

**Internet**

www.driezorg.nl

**KvK Zwolle**

05081871

**BTW**

NL 8170.82.591.B01

**IBAN**

NL72 ABNA 0598 2351 24