

## Bijlage 50c

### 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: .....

---

Opnemingsdatum: ..... uur: .....

Datum van de kennisgeving:  
.....

Ik verklaar dat de rechthebbende in de inrichting is opgenomen op de datum en het uur dat hiervoren zijn vermeld.

Ik ben verantwoordelijk voor de verzorging van de rechthebbende, zoals deze gedekt is door de forfaitaire tegemoetkoming die ik aanvraag.

De verantwoordelijke van de inrichting.

Datum: .....

Handtekening - Naam: .....

De geneesheer-specialist in de neuro-psychiatrie of in de psychiatrie, verantwoordelijke voor het opnamebeleid,

Datum: .....

Handtekening - Naam: .....

---

(1) Schrapen wat niet past.  
Exemplaar te bewaren in de inrichting.