

## Aanmeldformulier voor de Kleinschalige Zorgaanbieder, klachtenregeling Wkkgz, WMO, Jeugdwet, Wzd.

Aanmelden doet u door het ingevulde en ondertekende formulier op te sturen naar [info@klachtenportaalzorg.nl](mailto:info@klachtenportaalzorg.nl) of per post naar: Klachtenportaal Zorg, Westeinde 14a, 1601 BJ Enkhuizen. De datum van ontvangst geldt als ingangsdatum van aansluiting.

Na aanmelding ontvangt u een factuur, bewijs van inschrijving, ID (klantnummer) en informatiemateriaal om uit te reiken aan zorgontvangers.

### Gegevens Kleinschalige Zorg (voorziening)

- Bedrijfsnaam.....
  - Adres..... Postcode/plaats.....
  - Telefoonnummer..... IBAN.....
  - KvK..... AGB Code (indien van toepassing).....
  - Website..... E-mailadres.....
  - Omschrijving voorziening .....
  - Aantal werkzame personen\* ..... Aantal cliënten .....
- \* inclusief zzp'ers, vrijwilligers en stagiaires*

### De verleende zorg valt onder

- Wkkgz    Jeugdzorg    WMO    Wzd (uitsluitend in combinatie met Wkkgz/ WMO en/of Jeugdzorg)

### Contactpersoon:

- Achternaam ..... Voornamen..... m/v
- Titel..... Functie.....
- Telefoonnummer..... E-mailadres.....

Ik sluit mij aan bij Klachtenportaal Zorg omdat ik op de klachtenregeling ben geattendeerd door: .....

### Belangrijk:

- **Let op: aanmelding voor de Wzd klachtenregeling kan uitsluitend in combinatie met een klachtenregeling voor Wkkgz/WMO en/of Jeugdzorg.**
- **Deze overeenkomst wordt gesloten per kalenderjaar en loopt automatisch door totdat deze schriftelijk wordt opgezegd.**
- **Met het ondertekenen van de aanmelding ga ik akkoord met de Algemene voorwaarden van Klachtenportaal Zorg, het Klachtenreglement en het Geschillenreglement KPZ.**
- **Met het ondertekenen van de aanmelding geef ik toestemming voor het gebruik van mijn persoonsgegevens die noodzakelijk zijn voor de aansluiting bij Klachtenportaal Zorg en het behandelen van een klacht.**
- **Opzeggen dient schriftelijk (per e-mail) te gebeuren voor 1 december voor het opvolgende kalenderjaar.**
- **Wijzigingen in de organisatie worden tijdig doorgegeven aan Klachtenportaal Zorg.**
- **De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor het op de juiste wijze onder de aandacht brengen van de klachtenregeling onder cliënten.**

## Tarieven aansluiting bij Klachtenportaal Zorg

Alle genoemde kosten zijn inclusief 21% BTW.

Aantal werkzame personen	Kosten klachtenregeling Wkkgz/WMO en/of Jeugdzorg per kalenderjaar	Max. eigen risico per klacht	Kosten klachtenregeling Wzd per kalenderjaar	Eigen risico per klacht
2	€ 139,95	€ 295,00	€ 29,95	€ 295,00
t/m 4	€ 219,95	€ 395,00	€ 49,95	€ 795,00
t/m 10	€ 349,95	€ 795,00	€ 89,95	€ 795,00
t/m 20	€ 459,95	€ 795,00	€ 159,95	€ 795,00
t/m 30	€ 569,95	€ 795,00	€ 199,95	€ 795,00
t/m 40	€ 699,95	€ 795,00	€ 239,95	€ 795,00
t/m 50	€ 849,95	€ 895,00	€ 274,95	€ 795,00
t/m 60	€ 1.095,95	€ 895,00	€ 299,95	€ 795,00
t/m 75	€ 1.274,95	€ 895,00	€ 329,95	€ 795,00
t/m 100	€ 1.499,95	€ 895,00	€ 399,95	€ 795,00

Aanvullende kosten bij inschrijving en een ingediende klacht:

- Bij aanmelding worden er eenmalig €19,95 inschrijfkosten in rekening gebracht.
- Bij het in behandeling nemen van een klacht door een klachtenfunctionaris wordt er €150,00 van het eigen risico in rekening gebracht.
- Wordt de klacht voorgelegd aan een commissie, dan wordt tot het maximale bedrag eigen risico in rekening gebracht. Bij een Wzd klacht wordt de commissie direct ingeschakeld en wordt het maximale Wzd eigen risico in rekening gebracht.

### Betaling:

- Ik verleen hierbij een machtiging tot periodieke automatische incasso aan Klachtenportaal Zorg te Enkhuizen om de kosten voor het lidmaatschap van bovenvermeld rekeningnummer af te schrijven. Dit betreffen de lidmaatschapskosten voor het eerste jaar, eenmalige inschrijfkosten van €19,95 en vervolgens jaarlijks tot wederopzegging het lidmaatschapsbedrag, te weten EUR \_\_\_\_\_ per kalenderjaar.

Datum:

Handtekening:

- Ik maak de betaling liever zelf over en doe dat binnen 14 dagen na dagtekening van de factuur.

- Ik verklaar alles naar waarheid te hebben ingevuld (aanvinken)

### Akkoord voor lidmaatschap en naar waarheid ingevuld:

Datum:

Handtekening:

Plaats