



Aanmeldformulier voor zzp-er in de zorg (1 persoon) voor de klachtenregeling Wkkgz, WMO, Jeugdwet en Wzd.

Aanmelden doet u door het ingevulde en ondertekende formulier op te sturen naar 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 (klientnummer) en informatiemateriaal om uit te reiken aan zorgontvangers.

Persoonlijke gegevens:

- Bedrijfsnaam, indien anders dan eigen naam
- Achternaam.....
- Voornamen..... m/v
- Geboortedatum
- Adres.....
- Postcode/plaats.....
- Telefoonnummer(s)
- E-mailadres
- Beroep
- BIG-nummer (indien van toepassing).....
- IBAN
- Tenaamstelling rekening

De verleende zorg valt onder:

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

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 door een zzp-er

De genoemde tarieven zijn inclusief BTW.

- Lidmaatschap per kalenderjaar Wkkgz/ Jeugdzorg/ WMO: € 84,95
- Supplement lidmaatschap Wzd, uitsluitend in combinatie met Wkkgz, Jeugdzorg en/of WMO: € 20,95
- Eenmalig inschrijfgeld: € 19,95
- Eigen risico per klacht is maximaal € 295,00

Betaling:

- Ik verleen hierbij een machtiging tot periodieke automatische incasso aan Klachtenportaal Zorg B.V. te Enkhuizen om de kosten van het lidmaatschap van bovenvermeld rekeningnummer af te schrijven. Dit betreffen de lidmaatschapskosten voor het eerste jaar, eenmalige inschrijfkosten 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 aansluiting:

Datum:

Handtekening:

Plaats: