



Overdrachtsformulier

Verhuizen binnen/tussen de regio's bij wijziging van het woonplaatsbeginsel

Onderstaande gegevens dienen zo volledig mogelijk ingevuld te worden door de behandeld ambtenaar van de latende gemeente zodat een warme overdracht gerealiseerd kan worden tussen beide gemeenten.

LATENDE GEMEENTE	
Naam van de gemeente:	
Naam behandelend ambtenaar:	
Telefoonnummer:	
E mail adres:	

ONTVANGENDE GEMEENTE	
Naam van de gemeente:	
Naam behandelend ambtenaar:	
Telefoonnummer:	
E mail adres:	

HUIDIGE ZORGAANBIEDER	
Naam zorgaanbieder:	
AGB code zorgaanbieder:	
Telefoonnummer:	
E mailadres:	

GEGEVENS JEUGDIGE	
BSN:	
Datum van verhuizing volgens BRP:	
Gezaghebbende (n):	

GEGEVENS VERWIJZER EN TOEWIJZING	
Type verwijzer: Naam persoon en de instantie die heeft verwezen, eventueel met aanvulling van AGB code:	
Toegewezen zorg: <ul style="list-style-type: none"> • productcategorie : • productcode: • productomschrijving • volume • eenheid • frequentie • tarief per eenheid • begindatum geldigheid toewijzing • einddatum geldigheid toewijzing 	
Trajectfinanciering <ul style="list-style-type: none"> • Reeds verzilverd totaalbedrag 	
Datum start zorg uit het JW305 bericht:	
Datum van intrekking door de latende gemeente die tussen beide gemeenten is afgesproken.	
Aanvullende afspraken of opmerkingen	