

Naam cliënt : _____

Straat en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

BSN : _____

Ingangsdatum	Wijziging ten opzichte van origineel ondersteuningsplan	Duur van de wijziging (tijdelijk of permanent)

Akkoord:

Om cliënt te voorzien van een 'schoon en leefbaar huis' hebben cliënt en aanbieder in aanvulling op het ondersteuningsplan d.d..... aanvullende afspraken gemaakt over de inzet.

Client verklaart zich hiermee:

0 Akkoord

0 Niet akkoord

- *Gemeente neemt contact op met cliënt.*

Ondertekening:

Handtekening en datum

Cliënt/vertegenwoordiger cliënt

Datum : _____
 Ondertekening : _____

Handtekening zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder : _____
 Datum : _____
 Ondertekening : _____

Getoetst en akkoord gemeente

Datum : _____
 Ondertekening : _____