

Formele engagementsverklaring bij de aanvraag van een eerstelijnszone

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 BRUSSEL

T 02 553 36 48

eerstelijin@zorg-en-gezondheid.be

<http://www.zorg-en-gezondheid.be/eerstelijnszone>

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier gaat u een formeel engagement aan bij de aanvraag van een eerstelijnszone.

Wie vult dit formulier in?

De verantwoordelijke van de verplichte of optionele partner die deel uitmaken van de voorgestelde eerstelijnszone, vult dit formulier in.

Gegevens van de eerstelijnszone

1 Vul de naam van de eerstelijnszone in.

.....

Identificatiegegevens van de verplichte of optionele partner

2 Vul de gegevens van de contactpersoon in.

voor- en achternaam

straat en nummer

postnummer en gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

3 Vul de gegevens van de organisatie in.

naam

juridische vorm

KBO-nummer

straat en nummer

postnummer en gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

website

Ondertekening

4 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.

Als (rechtsgeldig) vertegenwoordiger ga ik het engagement aan om deel te nemen aan de eerstelijnszone.

Ik verbind me ertoe:

- een gemeenschappelijke visie, samen met de verplichte en optionele partners, uit te werken;
- bij te dragen aan een nieuwe organisatiestructuur om op die manier de doelstellingen van de eerstelijnsconferentie uit te voeren;

Ik verklaar dat ik heb kennisgenomen van de conceptnota *Een geïntegreerde zorgverlening in de eerste lijn* en dat ik het nodige engagement aanga om dat concept uit te voeren, samen met de andere (verplichte) projectpartners.

Ik verbind me ertoe eventuele wijzigingen van de vermelde gegevens onmiddellijk door te geven aan Zorg en Gezondheid.

datum

dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

functie

Aan wie bezorgt u dit formulier?

5 Deze engagementsverklaring stuurt u naar de initiatiefnemer voor de vorming van de eerstelijnszone waartoe u wil behoren.