

AANVRAAG FORMULIER HULPMIDDELEN DIRECT BIJ LEVERANCIER



Met dit formulier kunt u hulpmiddelen aanvragen.

Ga met het ondertekende formulier naar een gecontracteerde leverancier.

Een gecontracteerde leverancier kunt u vinden in de RMO-gids. Zie hiervoor onze website www.rmoekraine.nl.

1. CONTACTGEGEVENS AANVRAGER

Voorletter(s) en achternaam : _____
Geboortedatum : _____ M / V
Telefoonnummer (indien bekend) : _____
Straatnaam + huisnummer : _____
Postcode + plaats : _____
Telefoonnummer : _____
Mailadres (indien bekend) : _____

2. OMSCHRIJVING HULPMIDDEL

Omschrijf hulpmiddel

Betreft het een herhalingsaanvraag? Nee Ja (graag volgende vragen ook invullen)

Datum laatste verstrekking hulpmiddel _____ - _____ - _____

Waarom dient het hulpmiddel vervangen te worden?

3. ONDERTEKENING AANVRAGER

Aldus naar waarheid ingevuld,

Naam oekraïner/ontheemde : _____

Plaats : _____

Datum: _____ - _____ - _____

Handtekening oekraïner/ontheemde: _____