

Verklaring van verblijf in een instelling

1.

De volgende persoon verblijft in onze instelling en heeft daarom recht op een briefadres (bij een familielid of kennis):

Achternaam:

Voornaam/voornamen:

Geboortedatum:

Verblijfsperiode: van: tot:

2.

Wij zijn een:

instelling voor Gezondheidszorg (volgens artikel 17 Regeling BRP)

instelling op het gebied van de Kinderbescherming (volgens artikel 18 Regeling BRP)

penitentiaire instelling (volgens artikel 19 Regeling BRP)

instelling voor Beschermd Wonen of Opvang (volgens artikel 1.1.1 van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015)

3.

Naam instelling:

Naam instelling:

(Kantoor-)adres instelling:

KvK-nummer instelling:

KvK-vestigingsnummer instelling:

Telefoonnummer instelling:

E-mailadres instelling:

4.

Ondertekening Zet de handtekening met pen (natte handtekening).

Ik verklaar hierbij dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld,

Naam hoofd van de instelling:

Naam gemachtigde:

Datum:

Handtekening: