

Vul dit formulier in als u wilt dat iemand anders uw hulp met Rogplus regelt.

## 1. Gegevens cliënt

Alleen met een correct ingevuld burgerservicenummer neemt Rogplus uw machtiging in behandeling.

burgerservicenummer (BSN)	dossiernummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
voornaam	
<input type="text"/>	
achternaam	
<input type="text"/>	
geboortedatum	
<input type="text"/>	

## 2. Gegevens gemachtigde

voornaam	
<input type="text"/>	
achternaam	
<input type="text"/>	
straatnaam en huisnummer	
<input type="text"/>	
postcode	woonplaats
<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefoon	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dit is een:	
<input type="checkbox"/> familielid	
<input type="checkbox"/> kennis	
<input type="checkbox"/> hulpverlener, werkt bij: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> anders, namelijk: <input type="text"/>	

## 3. Ondertekening

naam cliënt	<input type="text"/>
naam gemachtigde	<input type="text"/>
datum (dag, maand, jaartal)	<input type="text"/>
plaats	<input type="text"/>
handtekening cliënt	handtekening gemachtigde
<input type="text"/>	<input type="text"/>

U moet als cliënt ook tekenen.  
Als de cliënt niet in staat is om te ondertekenen, geef dit dan in het vakje aan.

Wij verwerken uw gegevens volgens onze privacyrichtlijnen. Deze vindt u op [www.rogplus.nl/privacy](http://www.rogplus.nl/privacy).

Stuur het formulier in een envelop met postzegel naar:

Of naar e-mailadres [info@rogplus.nl](mailto:info@rogplus.nl).

**Rogplus**  
**Frontoffice**  
**Postbus 234**  
**3140 AE Maassluis**