

## Basispakket bij aankomst en periodieke aanvulling

Basispakket bij aankomst LOI	
1 laken- en dekenset	Per persoon
2 Handdoeken (grote en kleine)	Per persoon
2 blauwe vuilzakken	Per gezin
1 zwarte vuilzak	Per gezin
1 vuilblik	Per gezin
1 emmer	Per gezin
1 fles afwasmiddel	Per gezin
1 fles allesreiniger	Per gezin
1 fles WC-reiniger	Per gezin
1 dweil	Per gezin
1 spons	Per gezin
1 vaatdoek	Per gezin
2 WC-rollen	Per gezin
1 borstel	Per gezin
1 aftrekker	Per gezin
5 was jetons	Per gezin
5 was tabletten	Per gezin
1 wasrek	Per gezin

Op aanvraag tijdens de permanentie momenten	
2 blauwe vuilzakken	Per gezin
1 zwarte vuilzak	Per gezin
1 fles afwasmiddel	Per gezin
1 fles allesreiniger	Per gezin
1 fles WC-reiniger	Per gezin

Wekelijks (tijdens permanentiemoment)	
2 blauwe vuilzakken	Per gezin
1 zwarte vuilzak	Per gezin
# jetons in wasmachine	Per gezin
Zelfde aantal was tabletten als jetons	Per gezin

Ik, ondergetekende .....,  
bevestig kennis genomen te hebben van bovenstaande gegevens.

Dit document werd opgemaakt in 2 exemplaren. Eén voor de bewoner(s) en één voor het OCMW Ternat.

Opgemaakt op ..... te 1742 Ternat

De bewoner(s)

Namens het OCMW

## Nieuwe bezetting LOI appartement

### Nota financiële dienst

#### Identiteitsgegevens

NAAM:

Geboortedatum:

Laatst gekende domicilieadres:

Verblijfadres vanaf .../.../.....:

Assesteenweg 187 bus ...

1742 TERNAT

Andere:

#### Duur van de overeenkomst

Ingangsdatum van de overeenkomst:

Einddatum van de overeenkomst:

#### Waarborg verblijf

Per week houdt het OCMW een waarborg van 5 euro per gezinshoofd in van het leefgeld. Het bedrag van de waarborg wordt berekend aan de hand van 1/3 van het nettogezinsinkomen (verwachte leefloon categorie 3 of eventuele andere inkomsten). De waarborg kan na een verblijf in het LOI gebruikt worden voor de (gedeeltelijke) betaling van de waarborgsom voor de doorgangswoning LOI.

Waarborg bedraagt: .....

## Verklaring inhouding op het leefgeld

Ondergetekende, [NAAM CLIENT]

RRnr: . . . . . - . . . . .

° [GEBOORTEDATUM]

Wonende te [ADRES]

Verklaart dat:

Het OCMW van Ternat per week 5 euro per gezinshoofd rechtstreeks mag inhouden van het leefgeld voor de betaling van de waarborg.

Opgesteld in twee exemplaren, iedere partij verklaart één exemplaar te hebben ontvangen.

Opgemaakt te Ternat op [DATUM]

Maatschappelijk werker

Cliënt

## Schadelijst LOI appartement

WAT?	KOSTPRIJS?	
Bed	1 persoon	€ 100
	stapelbed	€ 150
Gordijnen	€ 10/stuk	
Lattenbodem	€ 50	
Matras	Enkel	€ 175
Spaarlamp	€ 3,50	
Spiegel	€ 10	
Slot deur	€ 20	
Stoel	€ 20	
Transport klusjesdienst	€ 25/uur of tarief klusjesdienst	
Verf (werkuren + materiaal)	€ 5/m <sup>2</sup>	
Vuilnisbak	€ 30	
Wasrek	€ 25	
Werkuren klusjesdienst	€ 25/uur of tarief klusjesdienst	
Wasmachine	€ 250	
TV	€ 200	
Koelkast	€ 200	
Meubilair van appartement (nog niet opgesomd in deze lijst)	€ 80/stuk	
Verlichtingsarmatuur	€ 10/stuk	
Kranen	€ 10/stuk	
Servies/bestek	€ 1/stuk	
Potten/pannen	€ 3/stuk	
Glazen/tassen	€ 2/stuk	



## Document bij het verlaten van het LOI appartement

Ondergetekende, ....., maatschappelijk werker OCMW Ternat verklaart dat ..... Het LOI appartement, gelegen te 1740 Ternat, Assesteenweg 187 bus ..... heeft verlaten op .....

Volgende sleutels werden overhandigd aan het OCMW:

- ..... sleutel(s) voordeur: JA/NEEN
- ..... sleutel(s) appartement: JA/NEEN

De plaatsbeschrijving en de inventaris, opgemaakt op ..... werden overlopen.

Volgende opmerkingen/schade werden vastgesteld:

Opmerkingen/schade	Vergoeding volgens schadelijst
<b>TOTAAL Schade:</b>	

De waarborgsom t.b.v. € ..... wordt volledig/gedeeltelijk/niet terugbetaald.

In twee exemplaren opgesteld te Ternat op .././.....

Voor akkoord:

De gebruiker,

.....

Voor OCMW Ternat,

.....



# LOI

## ONTVANGSTBEWIJS Huishoudelijk Reglement – versie 2024

Ik, ondergetekende,

.....

bevestig kennis genomen te hebben van het huishoudelijk reglement Lokaal Opvanginitiatief, dat werd goedgekeurd op de Raad voor Maatschappelijk Welzijn op 27/06/2024 en één exemplaar hiervan te hebben ontvangen.

Handtekening + datum:

.....



# LOI

## ONTVANGSTBEWIJS

### Sleutels

Ik, ondergetekende,

.....

verklaar hierbij volgende sleutels ontvangen te hebben:

- Voordeur Assesteenweg 187
- Leefruimte gelijkvloers Assesteenweg 187

Deze dien ik bij het verlaten van het LOI terug te bezorgen aan de verantwoordelijke van het LOI.

Handtekening + datum:

.....



Medische Centrum Ternat  
Kerkstraat 48  
1742 Ternat

**Contact**

Hannah Pelleriaux – Maatschappelijk werker  
hannah.pelleriaux@ternat.be  
02 568 15 96

Ternat, 00/00/2024

**Medische kaart****Betalingsverbintenis voor:****Naam**

Assesteenweg 187

1740 TERNAT

**Zorgverstrekker:**

Medisch Centrum Ternat

Kerkstraat 48

1742 TERNAT

Geachte dokter,

Met dit schrijven delen wij u mee dat het OCMW van Ternat borg staat voor de betaling van de consultaties van de betrokkene in uw praktijk van [DATUM].  
Ingeval wij intussen niet langer bevoegd zijn voor deze persoon, laten wij dit schriftelijk weten.

Het bovenstaande OCMW verbindt zich ertoe om onder de hierna bepaalde voorwaarden en eventuele beperkingen de medische kosten en kosten van medicatie van hogervermelde begunstigde ten laste te nemen. De medische kosten kunnen veroorzaakt zijn door ambulante zorgen alsook door een opname in het ziekenhuis.

**Het OCMW betaalt enkel de RIZIV-tarieven** (al dan niet met inbegrip van het remgeld zoals aangeduid) terug tenzij hiervan uitdrukkelijk wordt afgeweken.

Deze betalingsverbintenis is enkel geldig indien de patiënt zijn identiteit kan aantonen aan de hand van het hieronder aangekruiste document:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Belgische identiteitskaart |   |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 25                 | <input type="checkbox"/> Attest immatriculatie (oranje/paarse kaart)            |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 26                 | <input type="checkbox"/> Identiteitskaart EU-onderdanen (blauw)                 |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 25bis              | <input type="checkbox"/> Identiteitskaart vreemdelingen (geel)                  |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 26bis              | <input type="checkbox"/> Bewijs inschrijving vreemdelingenregister (rood/blauw) |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 35                 | <input type="checkbox"/> Ander: .....   |

Het OCMW neemt het remgeld ten laste: ja / neen.

De medische kaart is geldig voor de volgende prestaties en medicatie:

A, B en C-medicatie, D-medicatie indien op doktersvoorschrift. Kinesithérapie wordt enkel ten laste genomen op voorschrift van de behandelende arts.

Het OCMW moet binnen de **30 dagen** vanaf de zorgverstrekking schriftelijk (brief of mail) verwittigd worden van de verstrekte zorgen, ambulante of hospitalisatie, of van de door de apotheker afgeleverde medicatie.

#### Huisarts, tandarts en andere zorgverleners buiten verplegingsinstelling

De door ons ten laste genomen zorgverstrekingen zijn enkel betaalbaar aan de geconventioneerde tarieven.

Paramedische voorschriften zijn enkel betaalbaar indien een bijgevoegd doktersattest de medische noodzaak aantoont.

Het medisch getuigschrift moet binnen de **30 dagen** vanaf de zorgverstrekking met vermelding van de naam van de patiënt, het nomenclatuurnummer en de kostprijs van de prestatie op het bovenstaande adres en ter attentie van de bovenstaande contactpersoon aan het OCMW bezorgd worden. Bij dringende medische hulp moet ook het attest dringende medische hulp bezorgd worden binnen de **30 dagen**. Poststempel geldt als bewijs.

Vanaf het moment dat de hulpvrager zich aansluit bij de mutualiteit, wordt de derdebetalersregeling afgedwongen.

Met vriendelijke groeten,

Anne BOEYKENS  
Coördinator Sociale Zaken

Nele VANDENBULCKE  
voorzitter BCSD

Apotheek Broeckhoven NV  
Kerkstraat 14  
1742 Ternat

**Contact**

Hannah Pelleriaux – Maatschappelijk werker  
hannah.pelleriaux@ternat.be  
02 568 15 96

Ternat, 00/00/2024

**Medische kaart****Betalingsverbintenis voor:**

**Naam**  
Assesteenweg 187  
1740 TERNAT

**Apotheek:**

Apotheek Broeckhoven  
Kerkstraat 14  
1742 TERNAT

Geachte apotheker,

Met dit schrijven delen wij u mee dat het OCMW van Ternat borg staat voor de betaling van de farmaceutische producten die betrokkene in uw apotheek heeft aangekocht op voorschrift voor de periode van [DATUM] tot en met [DATUM].  
Ingeval wij intussen niet langer bevoegd zijn voor deze persoon, laten wij dit schriftelijk weten.

Het bovenstaande OCMW verbindt zich ertoe om onder de hierna bepaalde voorwaarden en eventuele beperkingen de medische kosten en kosten van medicatie van hogervermelde begunstigde ten laste te nemen. De medische kosten kunnen veroorzaakt zijn door ambulante zorgen alsook door een opname in het ziekenhuis.

Het OCMW betaalt enkel de RIZIV-tarieven (al dan niet met inbegrip van het remgeld zoals aangeduid) terug tenzij hiervan uitdrukkelijk wordt afgeweken.

Deze betalingsverbintenis is enkel geldig indien de patiënt zijn identiteit kan aantonen aan de hand van het hieronder aangekruiste document of een door het OCMW afgeleverde identificatiepas:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Belgische identiteitskaart |   |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 25                 | <input type="checkbox"/> Attest immatriculatie (oranje/paarse kaart)            |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 26                 | <input type="checkbox"/> Identiteitskaart EU-onderdanen (blauw)                 |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 25bis              | <input type="checkbox"/> Identiteitskaart vreemdelingen (geel)                  |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 26bis              | <input type="checkbox"/> Bewijs inschrijving vreemdelingenregister (rood/blauw) |
| <input type="checkbox"/> Bijlage 35                 | <input type="checkbox"/> Ander: .....   |

Het OCMW neemt het remgeld ten laste: **ja / neen.**

De medische kaart is geldig voor de volgende prestaties en medicatie:  
A, B en C-medicatie, D-medicatie indien **op voorschrift van een dokter.**

Het OCMW moet binnen de **30 dagen** vanaf de zorgverstrekking schriftelijk (brief, fax of mail) verwittigd worden van de door de apotheker afgeleverde medicatie.

#### **Apotheker**

De factuur moet binnen de **30 dagen** vanaf het afleveren van de medicatie met vermelding van de naam van de patiënt, de naam van de zorgverlener die de medicatie heeft voorgeschreven, de datum van aflevering van de medicatie, de categorie van de medicatie, de prijs en de eventueel toegestane korting op bovenstaand adres en ter attentie van bovenstaand contactpersoon aan het OCMW bezorgd worden. Wanneer er facturen zijn van meerdere leden van een gezin, worden deze gegroepeerd per familie. Bij dringende medische hulp moet ook het voorschrift van de arts met vermelding dringende medische hulp bezorgd worden binnen de **30 dagen**. Poststempel geldt als bewijs.

Wanneer er van een bepaald medicijn een generische variant op de markt is, wordt deze door de apotheker aan de hulpvrager meegegeven.

Vanaf het moment dat de hulpvrager zich aansluit bij de mutualiteit, wordt de derdebetalersregeling afgedwongen.

Met vriendelijke groeten,

Anne BOEYKENS  
Coördinator Sociale Zaken

Nele VANDENBULCKE  
voorzitter BCSD

## SUBROGATIE

Ternat, ..... / ..... /202 .....

Hierbij verklaart ondergetekende,

R.R. .... - .....

dat alle terugbetalingen van medische kosten door de mutualiteit , inclusief terugbetalingen in het kader van “diensten en voordelen” rechtstreeks op het rekeningnummer van OCMW Ternat BE70 0910 0090 1725 dienen te gebeuren en dit voor verstrekkingen van ..... tot en met .....

Handtekening:

