



Gemeente
Amsterdam

Directie Wonen
Postbus 1900
1000 BX Amsterdam
omslagroute.amsterdam.nl
T 14020

(Tijdelijke) afmelding voor Omslagroute

Naam cliënt: _____ Geslacht M V G

Geboortedatum: (dd-mm-jjjj) _____

WoningNet-nummer
of e-mailadres: _____

Inschrijving geldig tot: _____

Vanaf welke datum geldt de afmelding?

Wat is de reden voor de (tijdelijke) afmelding?

Kruis aan wat van
toepassing is:

- Cliënt is overleden
- Cliënt blijkt (nog) niet geschikt voor zelfstandig wonen met ambulante ondersteuning
- Cliënt is 'on hold' gezet en gaat uit de actieve bemiddeling, maar behoudt de urgentie onder voorwaarden
- Cliënt is langer dan 6 maanden uit zorg bij deze zorgaanbieder
- Cliënt is vertrokken, het is niet bekend waarheen

Naam zorgaanbieder: _____

Naam contactpersoon: _____

Datum: _____

Stuur het ingevulde formulier naar woonzaken.omslag@amsterdam.nl

