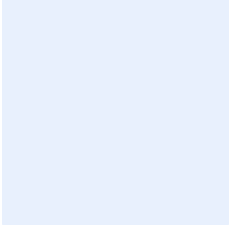


**1. Gegevens zorgaanbieder:**

<b>Naam</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.	<b>Logo zorgaanbieder</b> 
<b>Adres</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.	
<b>Postcode + Plaats</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.	
<b>Telefoon</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.	
<b>Website</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.	

**2. Zorgaanbieder biedt de volgende Wmo-dienst(en):**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dagbesteding/OMD licht           | <input type="checkbox"/> Ambulante begeleiding/OZL zwaar                        |
| <input type="checkbox"/> Dagbesteding/OMD middel          | <input type="checkbox"/> Kortdurend verblijf (Respijtzorg)                      |
| <input type="checkbox"/> Dagbesteding/OMD zwaar           | <input type="checkbox"/> Kortdurend verblijf extra (Respijtzorg + dagbesteding) |
| <input type="checkbox"/> Ambulante begeleiding/OZL licht  |   |
| <input type="checkbox"/> Ambulante begeleiding/OZL middel |   |

**3. Beknopte omschrijving doelgroep (inclusief leeftijd):**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**4. Beknopte omschrijving inhoud Wmo-dienst(en):** *(bijvoorbeeld visie, aanpak, werkwijze)*

Klik of tik om tekst in te voeren.

**5. Indien Dagbesteding: locatie(s) aangeven**

<b>Naam</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.
<b>E-mail</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.
<b>telefoon</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.
<b>adres</b>	Klik of tik om tekst in te voeren.