**KOR Email logo**

VERKLARING OP EER

Ondergetekende,

«vertegenwoordiger voornaam naam»

wonende te «vertegenwoordiger straat» «vertegenwoordiger postcode gemeente»

(verwantschap . «vertegenwoordiger relatie zorgvrager» )

bevestigt hiermee dat

«first\_name» «last\_name» (naam cliënt)

wonende te «street\_and\_number» «zipcode» «city»

niet in de mogelijkheid is om het document F51 gezinszorg (sociaal onderzoek)/F53 gezinszorg (prestatiestaat) van Korian Home Care te ondertekenen. Er is evenmin een andere persoon aanwezig om de prestaties te handtekenen.

De door het personeelslid van Korian Home Care vermelde tijdstippen en de tijdsduur van de zorgverlening bij bovenstaande cliënt kunnen op basis van deze verklaring als ondertekend beschouwd worden.

Gedaan te «city» «datum huisbezoek»

Handtekening

Naam

«vertegenwoordiger voornaam naam»