

Product 59 Beroepschrift Crisismaatregel(vormvrij)

Ter toelichting:

Het in te dienen beroepschrift is vormvrij.

In het beroepschrift dient vermeld te worden dat het een beroep betreft ihkv art 7:6 van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg.

De gegevens in het beroepschrift zijn ingedeeld in categorieën:

- adressering van het beroep
- gegevens betreffende de betrokkene en diens vertegenwoordiging;
- gegevens betreffende de rechtbank;
- gegevens betreffende de afgegeven Crisismaatregel;
- gegevens betreffende het beroep
- ondertekening

Adressering:

Nr	Gegeven	
1	Aangeschreven rechtbank	[naam van de rechtbank]
2	Correspondentieadres van de rechtbank	[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Vereiste gegevens:

Nr	Gegeven	
1	(liefst bovenaan in het beroepschrift) een melding dat het document een beroep betreft op grond van art 7:6 van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg	
	NB: deze is wettelijk niet vereist, de melding bespoedigt de afhandeling bij de griffie wel significant.	
2		
3	Naam van de betrokkene	[voornaam], [achternaam]
4	Geboortedatum en –plaats van de betrokkene (deze wordt gebruikt om identiteit van de betrokkene te verifiëren)	[geboortedatum], [geboorteplaats]
5	Geregistreerd woonadres van de betrokkene	[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
6	Verblijfsadres of contactadres van de betrokkene danwel de instelling waar deze zich bevindt	[naam instelling], [locatie], [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
7	Is betrokkene in de gelegenheid om de rechtbank te bezoeken?	[ja/nee]
8		
9	Referentienummer van de Crisismaatregel	[ntb]
10	Datum waarop de CM is afgegeven	[datum]

Het beroep

Nr Gegeven
1 Redenen van het beroep [tekst]

Vertegenwoordiging van betrokkene, indien van toepassing:

Nr Gegeven
1 Advocaat van de betrokkene [naam]
2 Correspondentieadres van de advocaat [straat],
[huisnummer],
[postcode], [plaats]
3 Vertegenwoordiger van de betrokkene [naam]
4 Correspondentieadres van de vertegenwoordiger [straat],
[huisnummer],
[postcode], [plaats]
5 Vertegenwoordigingsgrond of relatie tot betrokkene [tekst]

Ondertekening:

Nr Gegeven
1 Datum van ondertekening (datum van indiening van het beroep) [datum]
2 Naam van de indiener van het beroep [voornaam],
[achternaam]
3 Ondertekening door de indiener [ondertekening of
handtekening]

Bijlagen, indien van toepassing voor het beroep en beschikbaar

Nr Bijlage
1 Machtiging van de vertegenwoordiger door betrokkene
2 De Crisismaatregel
3 De Medische Verklaring