



**BRITS**  
**RUSOORD**

*verryk jou siel en gees...*

**Brits Rusoord**  
001-626 NPO

Kerkstraat 62A, Brits  
Posbus 2323, Brits 0250

☎ 012 252 7043 / 5435  
📠 086 210 7650

www.britsrusoord.co.za

BYLAE A

## AANSOEKVORM

### RUSOORD WOONSTELLE

**PERSOONLIKE INLIGTING VAN INWONER**

EENHEID NR: \_\_\_\_\_

OPNAME DATUM: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

Volle Name en Van: \_\_\_\_\_

Identiteits Nommer: \_\_\_\_\_

Kerkverband: \_\_\_\_\_

Predikant: \_\_\_\_\_

Tel. nr: \_\_\_\_\_

Huis Dokter: \_\_\_\_\_

Tel nr/Sprekkamer: \_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_

Allergieë: \_\_\_\_\_

Aptek: \_\_\_\_\_ Tel nr: \_\_\_\_\_

**NB:** Spesiale Reëlings rondom die Dokter en Aptek: \_\_\_\_\_

Mediese Fonds: \_\_\_\_\_ Lid nr: \_\_\_\_\_

Bewaarplek van Mediese kaart: \_\_\_\_\_

Begrafnis Ondernemer: \_\_\_\_\_ Tel nr: \_\_\_\_\_

Bewaarplek van Begrafnisboekie: \_\_\_\_\_

Bewaarplek van Identiteitsdokument: \_\_\_\_\_

Belangrike Kontakpersoon: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

Verband: \_\_\_\_\_

Tel nr (Huis): \_\_\_\_\_ Tel nr (Werk): \_\_\_\_\_

Naam van Naasbestaande: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

Verband: \_\_\_\_\_

Tel nr (Huis): \_\_\_\_\_ Tel nr (Werk): \_\_\_\_\_

**AANGEHEG DIE VOLGENDE:**

1. VERKLARING DEUR ANDER PERSOON OF INSTANSIE WAT GEHEEL OF GEDEELTELIK 'N BYDRAE TOT OKKUPASIEREGBETALING TEN BEHOEWE VAN OKKUPEERDER GEMAAK HET. (INDIEN VAN TOEPASSING)
2. SKULDBRIEF
3. VOORWAARDES
4. TIPE WOONSTEL PLASING EN GELDE BETAALBAAR
5. MEDIESE SERTIFIKAAT

HANDTEKENING \_\_\_\_\_ DATUM \_\_\_\_\_

GETUIE: 1. \_\_\_\_\_ GETUIE: 2. \_\_\_\_\_

## KLOUSULE 1

### **VERKLARING DEUR ANDER PERSOON OF INSTANSIE WAT GEHEEL OF GEDEELTELIK 'N BYDRAE TOT OKKUPASIEREGBETALING TEN BEHOEWE VAN OKKUPEERDER GEMAAK HET.**

Ek, die ondergetekende,

VOLLE NAAM EN VAN: \_\_\_\_\_

VOLLEDIGE ADRES: \_\_\_\_\_

POSKODE: \_\_\_\_\_

Verklaar hiermee dat ek die okkupasieregooreenkoms gelees het, my van die inhoud daarvan vergewis het en dat ek myself kontraktueel tot die ooreenkoms verbind vir sover as wat dit op my van toepassing mag wees.

ALDUS GEDOEN EN GETEKEN TE \_\_\_\_\_ OP HIERDIE \_\_\_\_\_

DAG VAN \_\_\_\_\_.

**GETUIES:**

1. \_\_\_\_\_

**SKULDBRIEFHOUER**

2. \_\_\_\_\_

## KLOUSULE 2

# SKULDBRIEF

SIGWAARDE: R \_\_\_\_\_

NR: \_\_\_\_\_

Uitgereik ooreenkomstig en in terme van die bepalings van die BRITS LIEFDADIGHEIDSTRUST sonder winsbejag onder Voogdyskap van die SKDB Maatskappy.

NAAM VAN OKKUPASIEHOUER \_\_\_\_\_

### **SKULDBRIEF UITGEREIK IN NAAM VAN: BRITS LIEFDADIGHEIDSTRUST**

**ADRES:** POSBUS 2323  
BRITS  
0250

Ek, die ondergetekende, namens en ten behoeve van die Raad van Trustees van die BRITS LIEFDADIGHEIDSTRUST, beloof en onderneem om aan die wettige houer van hierdie skuldbrief 85% van die sigwaarde hiervan terug te betaal onderworpe aan die reëls van die genoemde TRUST soos geëndosseer op Klousule 3 hiervan en wat inmiddels ook die voorwaardes van uitreiking van hierdie skuldbrief is.

GETEKEN \_\_\_\_\_

**Namens DIE RAAD VAN TRUSTEES**

TE BRITS.

\_\_\_\_\_  
DATUM

## KLOUSULE 3

### V O O R W A A R D E S

1. Die bedrag geld op die sigkant aangetoon verteenwoordig okkupasiegeld soos in die trustakte vermeld en waartoe die okkupasiehouer en/of skuldbriefhouer hom/haarself verbind het.
2. Geen rente is betaalbaar nie.
3. Ingeval van afsterwe of indien die okkupasiehouer se okkupasie opgesê word, sal 85% van die sigwaarde binne ses maande of met die herverkoop van die eenheid welke eerste plaasvind deur die Raad van Trustees terugbetaal word.
4. Die houer van hierdie skuldbrief mag die waarde daarvan nie verhandel of verpand nie, maar mag dit aan die eerste okkupeerder (ouer of naasbestaande) begunstig of skenk.
5. **In geval van begunstiging voltooi die volgende:**

Begunstigde 1 \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Tel. nr \_\_\_\_\_ Bedrag: R \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

6. **In geval van Donatio inter vivos:**

Ek, die houer van hierdie skuldbrief, skenk weens die liefde en toegeneentheid wat ek jeens my naaste oues van dae koester en uit welwillende dankbaarheid teenoor BRITS

LIEFDADIGHEIDSTRUST die bedrag van R \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

van voormelde skuldbrief aan die Trustees van die BRITS LIEFDADIGHEIDSTRUST.

Ek verstaan dat hierdie skenking onherroeplik is.

- Skrap wat nie van toepassing is nie by 5.

Geteken te \_\_\_\_\_ op die \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

GETUIES

1. \_\_\_\_\_

SKENKER/SKULDBRIEFHOUER

2. \_\_\_\_\_

## KLOUSULE 4

### TIPE WOONSTEL, PLASING en GELDE BETAALBAAR

Naam: \_\_\_\_\_

Ouderdom: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Intreedatum: \_\_\_\_\_

1. Okkupasiereg : \_\_\_\_\_

2. Nommer van woonstel toegeken: \_\_\_\_\_

ENKELWOONSTEL

EENSLAAPKAMER WOONSTEL

3. Maandelikse gelde (betaalbaar voor 7de van maand):

3.1 Heffing \_\_\_\_\_

3.2 Parkering (R 68-40 per maand – btw ingesluit) \_\_\_\_\_

3.3 Een Middagete (**Opsioneel**) \_\_\_\_\_

**(3.1, 3.2 & 3.3 word jaarliks op 01 April hersien)**

**NB: State vir elektriese verbruik in die woonstelle sal maandeliks uitgereik word.**

4. Sleuteldeposito (R 100-00 terugbetaalbaar) \_\_\_\_\_

5. Okkupasiereglening (terugbetaalbaar) \_\_\_\_\_

6. Breekskade: Okkupasiehouer is verantwoordelik vir die herstel van alle breekskade.

**By ontruiming sal alle breekskade van die okkupasielening verhaal word.**

## KLOUSULE 5

### MEDIESE SERTIFIKAAT

Ek, \_\_\_\_\_ gee aan Dr. \_\_\_\_\_

toestemming om die inligting op hierdie vorm gevra, aan die Direksie/Bestuur van Brits Rusoord te verstrek.

Geteken \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Naam van Applikant \_\_\_\_\_

1. Wat is die algemene gesondheidstoestand van die applikant?

---

---

2. Meld siektegeskiedenis en vorige behandeling:

---

---

2.1 Huidige kroniese medikasie:

---

---

3. 3.1 Wat is die toestand van die sig: \_\_\_\_\_

3.2 Wat is die toestand van die bloeddruk: \_\_\_\_\_

3.3 Wat is die toestand van die gehoor: \_\_\_\_\_

4. Ly applikant aan Demensia, Alzheimer, Epilepsie,

**JA / NEE**

Parkinsons of ander. Spesifiseer

---

---

5. Is daar enige abnormaliteit van: Uitskeidingsorgane,

**JA / NEE**

hart en longe. Spesifiseer

---

---



6. Kan applikant eet, loop, bad, aantrek en onafhanklik

**JA / NEE**

funksioneer in 'n woonstel. Spesifiseer:

---

---

**NAAM EN ADRES VAN GENEESHEER:** \_\_\_\_\_

---

---

---

**DATUM**

**HANDTEKENING VAN GENEESHEER**

---

