Aanmeldformulier :

Met dit aanmeldformulier vragen wij u een aantal gegevens. Dit formulier kunt u gebruiken voor verschillende aanbieders. Let er wel op dat u naar iedere aanbieder apart een formulier dient te sturen. Ook bieden niet alle aanbieders alle vormen van dienstverlening.

Houdt u er rekening mee dat aanbieders op een later moment nog aanvullende vragen aan u kunnen stellen.

|  |
| --- |
| **1: GEGEVENS CLIËNT** |
| Achternaam, voorletter(s) |       | Roepnaam |       |
| Geboortedatum  |       | Geslacht | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |
| Adres |       | Postcode |       |
| Woonplaats |        | Tel. nummer |       |
| E-mailadres |        | Mobiel nummer |       |
| Juridische status |   | Levens overtuiging |       |
| Beperking | [ ]  Verstandelijke beperking[ ]  Lichamelijke beperking[ ]  Niet aangeboren hersenletsel | [ ]  Nog geen diagnose[ ]  Ontwikkelingsachterstand[ ]  Psychiatrie |

|  |
| --- |
| **2: GEGEVENS WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER** |
| Achternaam, voorletter(s) |       | Geslacht | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |
| Adres |       | Postcode |       |
| Woonplaats |        | Tel. nummer |       |
| E-mailadres |       | Mobiel nummer |       |
| Relatie tot cliënt | [ ]  Ouder  | [ ]  Voogd  | [ ]  Curator |
| [ ]  Partner  | [ ]  Mentor  | [ ]  Bewindvoerder |

|  |
| --- |
| **3: GEGEVENS AANMELDER** (als deze afwijkt van cliënt en wettelijke vertegenwoordiger) |
| Achternaam, voorletter(s) |       | Geslacht | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |
| E-mailadres |        | Tel. nummer |       |
| Relatie tot cliënt /organisatie |       | Mobiel nummer |       |
| Met wie kan er contact worden opgenomen over deze aanmelding |       |  |  |

|  |
| --- |
| **4: AANMELDING VOOR** (meerdere keuzes mogelijk) |
| [ ]  Ambulante begeleiding / ondersteuning thuis | [ ]  Wonen |
| [ ]  Dagbesteding / werk | [ ]  Logeren  |
| [ ]  Buitenschoolse opvang | [ ]  Diagnostiek / Behandeling |
| [ ]  Overig, namelijk       |
| Voorkeur regio       |

|  |
| --- |
| **5: BESCHRIJF KORT UW VRAAG EN HUIDIGE WOONSITUATIE (of voeg dit in bijlage toe)** |
|       |

|  |
| --- |
| **6: HOE IS DE FINANCIERING GEREGELD** |
| [ ]  Indicatie voor de WLZ | Welk ZZP       |
| [ ]  Jeugdwet | [ ]  WMO |
| [ ]  PGB  | [ ]  ZIN  | [ ]  Overig       |

|  |
| --- |
| **7: INDIEN AANWEZIG ONTVANGEN WIJ GRAAG RECENTE RELEVANTE INFORMATIE ZOALS:** |
| [ ]  Ondersteuningsplan / schoolverslag / woonprofiel | [ ]  Diagnostisch onderzoek |
| [ ]  Indicatie WLZ of beschikking gemeente | [ ]  Juridische status wettelijk vertegenwoordiger  |
| [ ]  Verwijsbrief | [ ]  Verklaring BOPZ / Meerzorg |

|  |
| --- |
| **8: AKKOORDVERKLARING AANMELDING**Hierbij verklaart ondergetekende het formulier naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met de aanmelding voor bemiddeling en geef hierbij toestemming om de informatie te delen met medewerkers binnen de organisatie die direct betrokken zijn bij de vraag. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld, conform de wet Algemene verordening gegevensbescherming. |
| Handtekening cliënt |       | Datum |       |
| Handtekening wettelijk vertegenwoordiger |       | Datum |       |