Afbeelding met tekst, Graphics, Lettertype, grafische vormgeving

Automatisch gegenereerde beschrijvingAanmeldformulier:

Met dit aanmeldformulier vragen wij u om een aantal gegevens. Dit formulier kunt u gebruiken voor verschillende aanbieders. Het is de bedoeling dat u naar iedere aanbieder apart een formulier stuurt. Let op: Niet alle aanbieders bieden 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 |  | |
| Laatste 4 cijfers van de BSN voor invoer VGU Dashboard \* |  |  |  | |
| 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 / stage (graag school vermelden) | | Logeren |
| Buitenschoolse opvang | | Diagnostiek / Behandeling |
| Overig, namelijk | | |
| Voorkeur regio | School: | |

|  |
| --- |
| **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: HOE BENT U ABRONA TERECHTGEKOMEN?** We zijn benieuwd hoe u ons gevonden heeft. Wilt u hieronder aangeven hoe u bij Abrona terecht bent gekomen? | |
| Via een verwijzer (bijvoorbeeld huisarts, gedragsdeskundige of andere professional) | Via internet (Google of onze website) |
| Via het zorgkantoor | Via familie, vrienden of kennissen |
| Via een andere zorgorganisatie | Via uw baan als zorgprofessional |
| Via social media | Anders, namelijk: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.  \*Voor meer informatie over het VGU Dashboard zie: [Aanmelden, zo werkt het voor wonen | Abrona](https://www.abrona.nl/wonen-bij-abrona/aanmelden-zo-werkt-het-voor-wonen/) | | | |
| Handtekening cliënt |  | Datum |  |
| Handtekening wettelijk vertegenwoordiger |  | Datum |  |