Aanmeldformulier logeren Vijfsprong, Nieuwegein

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1: GEGEVENS CLIËNT** | | | | |
| Achternaam, voorletter(s) |  | Roepnaam |  | |
| Geboortedatum | Klik of tik om een datum in te voeren. | Geslacht |  |  |
| Adres |  | Postcode |  | |
| Woonplaats |  | Tel. nummer |  | |
| E-mailadres |  | Mobiel nummer |  | |
| Juridische status |  | \*BSN |  | |
| Beperking | Verstandelijke beperking  Lichamelijke beperking  Niet aangeboren hersenletsel | Nog geen diagnose  Ontwikkelingsachterstand  Psychiatrie | | |

\*BSN – voor het aanmaken digitaal Dossier

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2: GEGEVENS WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER** | | | | | | |
| Achternaam, voorletter(s) |  | | Geslacht | |  |  |
| 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 |  |  |
| 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 / Tijdelijk verblijf |
| Buitenschoolse opvang | Diagnostiek / Behandeling |
| Overig, namelijk | |
| Voorkeur regio / plaats | |

|  |
| --- |
| **5: BESCHRIJF KORT DE REDEN VAN AANMELDING** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6: HOE IS DE FINANCIERING GEREGELD** | |
| WLZ Welk ZZP? |  |
| Jeugdwet | In aanvraag bij |
| WMO | 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 logeren en geeft 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 (12 jaar of ouder) |  | Datum | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Handtekening wettelijk vertegenwoordiger 1 |  | Datum | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Handtekening wettelijk vertegenwoordiger 2 |  | Datum | Klik of tik om een datum in te voeren. |