

Aanmeldformulier

Gegevens zorgvrager	
Achternaam	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Geslacht (m/v)	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
e-mailadres	
Geboorteplaats	
BSN	
Clientnummer SVB (indien aanwezig)	

Juridische status			
<input type="radio"/> Bewindvoering	<input type="radio"/> Mentorschap	<input type="radio"/> Curatele	<input type="radio"/> N.v.t.
Contactpersoon			
Telefoonnummer			
Emailadres			
Organisatie			
<input type="radio"/> Bewindvoering	<input type="radio"/> Mentorschap	<input type="radio"/> Curatele	<input type="radio"/> N.v.t.
Contactpersoon			
Telefoonnummer			
Emailadres			
Organisatie			
<input type="radio"/> Bewindvoering	<input type="radio"/> Mentorschap	<input type="radio"/> Curatele	<input type="radio"/> N.v.t.
Contactpersoon			
Telefoonnummer			
Emailadres			
Organisatie			

Actuele situatie	
Woonvorm/instelling, naam:	
Zelfstandig met begeleiding van:	
Zelfstandig zonder begeleiding	
Bij ouder(s)/ verzorger(s)	
Anders, namelijk:	

Dagbesteding	
Instelling:	
N.v.t.	

Vraag voor Zorgproduct		
<input type="radio"/> Toezichtlocatie centrum	<input type="radio"/> Specialisatie Moeder & Kind	<input type="radio"/> Ambulante begeleiding: 24 uren zorg in de nabijheid

Toelichting hulpvraag

Gegevens Contactpersoon				
Met wie kunnen we contact opnemen over de aanmelding?				
Eerste contactpersoon				
Naam				
E-mailadres				
Adres				
Postcode/Woonplaats				
Telefoonnummer				
Relatie tot cliënt	<input type="radio"/> Ouder	<input type="radio"/> Hulpverlener	<input type="radio"/> Curator/mentor	<input type="radio"/> Anders
Tweede contactpersoon				
Naam				
E-mailadres				
Adres				
Postcode/Woonplaats				
Telefoonnummer				
Relatie tot cliënt	<input type="radio"/> Ouder	<input type="radio"/> Hulpverlener	<input type="radio"/> Curator/mentor	<input type="radio"/> Anders

Indicatie		
Is er een indicatiebesluit of beschikking?		
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> In aanvraag
Welke wet is van toepassing?		
<input type="radio"/> Wlz (Wet langdurige zorg) vanuit het CIZ		
<input type="radio"/> Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning) vanuit de gemeente		
<input type="radio"/> Jeugdwet vanuit de gemeente		
Tot wanneer is de indicatie geldig?		
Welk zorgprofiel is van toepassing?		
NB: wij leveren alleen zorg in PGB-vorm		

Documenten	
Voeg de volgende documenten toe:	
○ Recente IQ bepaling/verslag van een psychologisch onderzoek	
○ Aanvullende diagnostische gegevens zoals, ontwikkelingsanamnese, diagnose, gezinsdiagnostiek, lichamelijke beperkingen etc.	
○ Aanvullende informatie over functioneren op school zoals, psychologisch onderzoek, orthodidactisch onderzoek, behandelingsplan etc.	
○ Kopie indicatiebesluit	
○ Rapporten/zorgplan van eerdere of huidige hulpverlening	

Ondertekenen		
Naam:	Datum:	Handtekening:

U kunt het aanmeldformulier en de gevraagde documenten sturen naar info@groenhulpverlening.nl