

Aanmeldformulier voor passende zorg

Met het invullen van de gegevens op dit formulier meldt u zich aan voor passende zorg. Het kan ook dat u de aanmelding verzorgt voor iemand anders waar u zorg voor draagt. Lees het formulier goed door voordat u deze gaat invullen.

De naam en adresgegevens van de hulpvrager die wordt aangemeld

Achternaam		Tussenvoegsels	
Voorletters		Roepnaam	
Geslacht		Geboortedatum	
Straatnaam		Huisnummer	
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnummer			
E-mailadres			
Verblijfsvergunning	Ja/Nee/Niet van toepassing		
Zorgverzekering aanwezig	Ja/Nee		

Wie is de aanmelder?

- Contactpersoon
- Ouder (tot 18 jaar)
- Curator
- Mentor
- Bewindvoerder
- Hulpvrager



Gegevens aanmelder (indien niet de hulpvrager)

Naam	
Adres	
Geslacht	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Relatie tot hulpvrager	

Is er sprake van een rechtspositie of maatregel?

Aankruisen wat van toepassing is:

- Nee
- Rechtelijke machtiging (RM)
- Onder toezichtstelling (OTS)
- In bewaringstelling (IBS)
- Artikel 60 (BOPZ)

Bij dit aanmeldformulier stuurt u de volgende informatie mee:

- Kopie van de CIZ-indicatie/ WMO-indicatie, **verplicht indien aanwezig**
- Aanwezige diagnostiekverslagen (bijvoorbeeld IQ-onderzoek, NPO, PO), **verplicht indien aanwezig**
- Ondersteunings- begeleidings- of zorgplan, **verplicht indien aanwezig**

Ondertekening hulpvrager

Naam	
Datum	
Plaats	
Handtekening	

Ondertekening wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Naam	
Datum	
Plaats	
Handtekening	