



Aanmeldformulier

Wilt u meer informatie over Zorggroep Kans of over een specifiek onderwerp?

Vult u dan de velden onder het kopje 'Persoonlijke gegevens' in.

Wilt u zich aanmelden dan verzoeken wij u het gehele formulier in te vullen.

Na ontvangst van dit formulier, nemen wij zo spoedig mogelijk contact met u op.

1 Persoonlijke gegevens

Voornaam

Achternaam

Geslacht

Man

Vrouw

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

Vragen?



2

Informatie over contactpersonen

(wettelijk vertegenwoordiger, voogd, curator of mentor)

Vertegenwoordigd -Contactpersoon 1

Voornaam	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>		
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Relatie tot aanvrager	Ouders Vader Moeder Broer	Zus Familie overig Wettelijk vertegenwoordiger <small>(curator, voogd, mentor, bewindvoerder)</small> Belangenbehartiger	

Vertegenwoordigd -Contactpersoon 2

Voornaam	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>		
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Relatie tot aanvrager	Ouders Vader Moeder Broer	Zus Familie overig Wettelijk vertegenwoordiger <small>(curator, voogd, mentor, bewindvoerder)</small> Belangenbehartiger	



3**Woon je al in een beschermde woonomgeving maar wil je verhuizen?**

Naam instelling

Contactpersoon

Telefoonnummer

E-mail

Zorg in

PGB (persoonsgebonden budget)

ZIN (Zorg in natura)

AWBZ-Jeugdzorgindicatie

Huidige indicatie

van:

tot:

Geldigheid indicatie

Ik beschik niet over een indicatie. Ik behoor tot de volgende doelgroep en wil de volgende dienstverlening afnemen. Vink aan dat wat van toepassing is (meerdere keuzes mogelijk).

Doelgroep

Psychische problematiek

(Licht) verstandelijke gehandicapt

Jeugdzorg

Forensische problematiek

Anders, namelijk:

Dienstverlening

Begeleid wonen

Werken / dagbesteding

Ambulante ondersteuning



4 Contactpersoon voor deze aanvraag

Met wie nemen wij contact op over deze aanvraag

Aanvrager

Contactpersoon 1

Contactpersoon 2

Contactpersoon instelling

Heeft u een voorkeur op welke manier wij contact met u opnemen?

Telefonisch

Per e-mail

Ik heb geen voorkeur

Hoe heeft u ons gevonden?

Via internet

Via kennis/familie

Via arts/therapeut

Via andere zorginstelling

Anders, namelijk:

5 Ondertekenen

Datum:

Handtekening aanmelder (vertegenwoordiger)

