

Aanmeldingsformulier

Graag invullen wat op u van toepassing is. Weet u iets niet? Geen probleem! Dat bespreken we dan later samen.
Liever geen formulier invullen? U kunt ons ook bellen, een e-mail sturen of het contactformulier invullen.

T: 085 7500002

E: info@zorgzaaminbalans.nl

W: www.zorgzaaminbalans.nl

Aanmelding	
Datum aanmelding	
Volledige naam aanmelder en i.v.t. relatie tot cliënt	
Maatregel	
<input type="checkbox"/> Beschermingsbewind	<input type="checkbox"/> Mentorschap
	<input type="checkbox"/> Curatele
Persoonsgegevens	
Volledige naam	
Geslacht en BSN	
Geboortedatum en plaats	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Post- en woonadres gelijk?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo nee, woonadres:
Opname in instelling?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, organisatie en kamernr.:
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Alleenstaand / <input type="checkbox"/> Samenwonend / <input type="checkbox"/> Gescheiden op: <input type="checkbox"/> Gehuwd (gemeenschap van goederen) op: <input type="checkbox"/> Gehuwd (huwelijkse voorwaarden) op:
Kinderen	<input type="checkbox"/> Nee / <input type="checkbox"/> Ja, meerderjarig / <input type="checkbox"/> Ja, minderjarig
Partner	
Volledige naam	
Geslacht en BSN	
Geboortedatum en plaats	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Opname in instelling?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, organisatie en kamernr.:
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres	
Ook mee in de maatregel?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee

Hulpverlening				
<u>Organisatie:</u>	<u>Contactpersoon:</u>	<u>E-mailadres:</u>	<u>Telefoonnummer:</u>	<u>Per – t/m:</u>
Bewind / budgetbeheer				
WSNP / SHV				
Situatieschets				
Wat is de reden van de aanmelding?				
Waarom wilt u instelling van deze maatregel?				
Wat is het doel van het instellen van de maatregel?				
Zijn er bijzonderheden die spoed vereisen?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, welke?			
Evt. toelichting en overige opmerkingen				
Medische/psychische indicatie?				
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Licht verstandelijk beperkt / <input type="checkbox"/> Psychiatrische stoornis / <input type="checkbox"/> Psychogeriatrische stoornis / <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:			
Problematische schulden?				
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee	Hoogte schuldenlast € Aantal schuldeisers: waarvan fraudeschulden:			
Vermogen				
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Koopwoning / <input type="checkbox"/> Levensverzekering / <input type="checkbox"/> Belegging / <input type="checkbox"/> Auto of motor / <input type="checkbox"/> Scooter / <input type="checkbox"/> Banksaldo > € 50.000,- / <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:			
Budget				
Ontvangt u inkomen?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €		per maand van:	
Ontvangt u toeslagen?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €		per maand aan: ZT / HT / KGB / KOT	
Betaalt u huur / hypotheek / kostgeld?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €		per maand aan:	
Betaalt u Wlz aan CAK?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €		per maand	
Hoe heeft u ons gevonden?				
<input type="checkbox"/> Hulpverlener of kennis	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Sociale media	<input type="checkbox"/> Overig:	

* In te vullen door medewerker Zorgzaam in Balans

Intake documenten zijn naar cliënt verzonden op:

Intake gesprek is gepland op: met: