

Aanmeldformulier cliënt begeleid wonen bij Demazorg

Gegevens aanmelding

Aanmelddatum	
Naam aanmelder/verwijzer	
Organisatie aanmelder/verwijzer	
Telefoonnummer aanmelder/verwijzer	
E-mailadres aanmelder/verwijzer	
Relatie tot cliënt	

Reden van aanmelding en begeleidingsbehoefte

Waarom heeft de cliënt hulp nodig?	
Wat heeft de cliënt volgens u nodig qua begeleiding? Denk aan mate van sturing/ nabijheid/controle, begeleiding bij huishoudelijke taken, school/werk, sociale contacten, emotieregulatie	
Is de cliënt volgens u groepsgeschikt (i.v.m. bijv. verhoogd risico op agressie of hoge kwetsbaarheid)? Waarom wel/niet?	
Is er sprake van contact met politie/justitie? Zo ja, waarvoor?	

Gegevens cliënt

Achternaam			
Voornaam			
Roepnaam			
BSN			
Geslacht			
Nationaliteit			
Geboortedatum			
Geboorteplaats			
Soort ID			
Registratie ID-bewijs	Nr.		Geldig t/m:
Adres			
Telefoonnummer			
E-mailadres			
Beschikking aanwezig ? ja/nee			
Indicatie/beschikking indien aanwezig	Graag invullen: vanuit de jeugdwet, WMO of Wlz, en wat voor type indicatie/beschikking		
Naam school/ opleidingsinstelling/ werkplek(ken) en naam contactpers. indien bekend			
Dagbesteding per dag	Ma		
	Di		
	Wo		
	Do		
	Vr		
	Za		
	Zo		
Is er sprake van een OTS/VOTS/UHP? Zo ja, vanaf wanneer? (OTS: Ondertoezichtstelling/ UHP: Uithuisplaatsing)			

Is er sprake van een reclasseringsmaatregel? Zo ja, vanaf wanneer?	
Naam verantwoordelijke gemeente	

Gegevens netwerk cliënt

Wie geeft ouderlijk gezag? Beide ouders, moeder, vader of anders namelijk:

Ouders gescheiden ja/nee	
Gegevens ouder 1	
Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Gegevens ouder 2	
Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Gegevens jeugdbeschermer (Indien van toepassing)	
Naam	
Organisatie	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Gegevens reclasseringsambtenaar (Indien van toepassing)	
Naam	
Organisatie	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Gegevens pleegouders/gezinshuisouders (Indien van toepassing)	
Naam/namen	
Organisatie	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Indien cliënt jonger dan 18 jaar/wilsonbekwaam, wie heeft gezag/is wettelijk vertegenwoordiger?	
Naam/namen	
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres(sen)	
Relatie tot cliënt	

Hulpverlening (inclusief inzet pleegouders/gezinshuis en zowel huidige als eerdere hulpverlening)

Type hulpverlening en reden van inzet	Naam organisatie	Periode van...tot...	Resultaat hulpverlening

Verleden/dossier (graag invullen welke dossierstukken aanwezig/bijgevoegd zijn, indien er geen dossierstukken aanwezig op opvraagbaar zijn, graag vermelden onderaan dit formulier, denk aan signaleringsplan, gezinsplan/jeugdplan, school OPP, diagnostiek verslagen, IQ verslag ect.*)

Naam/onderwerp document	Datum document	Is bijgevoegd bij aanmelding ja/nee	Indien niet bijgevoegd, kan opgevraagd worden ja (termijn opgeven)/nee (reden opgeven)

* Bestanden kun je uploaden via de knop “bestand kiezen” bij de aanmeldpagina sectie “Aanmeldformulier voor verwijzers/vertegenwoordigers”. Het is ook mogelijk om het te mailen naar administratie@demazorg.nl