# Aanmeldingsformulier Expertise Centrum Begeleid Werken

|  |
| --- |
| Persoonlijke gegevens |
| Achternaam:  |       |
| Voornaam: |       |
| Straat + huisnummer:  |       |
| Postcode + woonplaats: |       |
| Telefoon: |       |
| E-mail: |                @      |
| Wat is uw huidige woonsituatie? |       |
| Ontvangt u ondersteuning bij het wonen? Zo ja, door wie? |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geslacht: | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |
| Burgerlijke staat: | [ ]  Ongehuwd [ ]  Gehuwd [ ]  Samenwonend |
| Geboortedatum: |       |
| Nationaliteit: |       |
| Burgerservicenummer: |       |
| Soort uitkering: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verblijfsvergunning: | [ ]  N.v.t.  | [ ]  Nee | [ ]  Ja |
| A-status:  | [ ]  N.v.t. | [ ]  Nee | [ ]  Ja |
| In Nederland sinds:  |       |
| In aanraking geweest met justitie. [ ]  Nee [ ]  Ja |

|  |
| --- |
| Werk of dagbesteding. |
| Wat is uw huidige werk of dagbesteding? |       |
| Ontvangt u ondersteuning bij het werken of de dagbesteding?Zo ja, door wie? |        |

|  |
| --- |
| **LET OP: graag meesturen kopie indicatie dagbesteding** |

|  |
| --- |
| Financiering traject Begeleid Werken. |
| Wie betaalt uw traject bij het Expertise Centrum Begeleid Werken? | 1. De WLZ of de gemeente:[ ]  Persoonsgebonden budget (PGB) (kopie indicatiebeschikking meesturen)[ ]  Zorg in natura (ZIN) (kopie indicatiebeschikking meesturen)2.[ ]  UWV.3. [ ]  Anders, namelijk:         |

|  |
| --- |
| Waar wilt u graag ondersteuning bij? |
|  |

|  |
| --- |
| Hoe heeft u het ECBW gevonden? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bent u eerder ingeschreven geweest bij het ECBW?** | [ ]  Ja [ ]  Nee |

#### In verband met het reserveren van een spreekkamer.

|  |  |
| --- | --- |
| Kunt u gebruik maken van een trap?  | [ ]  Ja [ ]  Nee |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plaats: |       | Datum: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Handtekening cliënt, |  | Handtekening wettelijk vertegenwoordiger, |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **LET OP: graag meesturen kopie indicatie dagbesteding,****Indien niet aanwezig kunnen bij Uw aanmelding niet in behandeling nemen** |

# Verklaring

|  |
| --- |
| Ondergetekende, |

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam: |       |
| Voornaam: |       |
| Adres: |       |
| Postcode: |       | Woonplaats:       |
| Geboortedatum: |       |

|  |
| --- |
| Indien noodzakelijk ten deze vertegenwoordigd door: |
| [ ]  ouder  | [ ]  curator | [ ]  mentor | [ ]  bewindvoerder |
| Achternaam:  |       |
| Voornaam:  |       |
| Adres: |       |
| Postcode: |       | Woonplaats:       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ik geef toestemming om gegevens op te vragen bij: |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie: |  |
| Contactpersoon: |  |
| Adres: |  |
| Postcode/Plaats: |  |
| Telefoon: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie: |  |
| Contactpersoon: |  |
| Adres: |  |
| Postcode/Plaats: |  |
| Telefoon: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Nee! Ik geef GEEN toestemming om gegevens op te vragen bij derden. |

\* Aankruisen wat van toepassing is.

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats:       | Datum:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Handtekening cliënt, |  | Handtekening wettelijk vertegenwoordiger, |
|  |  |  |