# 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, |
|  |  |  |