**Afbeelding met object, klok, meter

Automatisch gegenereerde beschrijving**

**Aanmeldformulier**

Wanneer je graag de begeleiding vanuit Zorgbureau De Puzzel in wilt zetten, kan er gebruik gemaakt worden van dit aanmeldformulier. Ook als er nog geen indicatie of arrangement is, kan dit formulier gebruikt worden. We nemen dan zo spoedig mogelijk contact met je op. Wanneer het een spoedaanvraag betreft willen we je verzoeken om telefonisch contact met ons op te nemen.

Gegevens worden in een beveiligde omgeving opgeslagen conform de AVG. Meer weten over hoe wij omgaan met persoonlijke gegevens? Bekijk dan ons Privacy beleid op de website. Met het versturen van dit formulier geeft u toestemming om de gegevens in dit formulier op te slaan.

Contactgegevens cliënt

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Plaats: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

Contactgegevens aanmelder

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Wat is uw relatie tot het kind?: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

Kunt u aangeven wat uw zorgvraag is? Zet een kruisje in het lege hokje achter de gewenste zorg:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zorgcategorie:** |  | **Gewenste zorg:** |
| **Ambulante begeleiding thuis** | Ondersteuning in de ochtend (opstarten voor school) – gedragsmatig |  |
| Ondersteuning in de ochtend (opstarten voor school) – verzorging |  |
| Ondersteuning overdag- gedagsmatig |  |
| Ondersteuning overdag- verzorging |  |
| Ondersteuning in de avond -gedragsmatig |  |
| Ondersteuning in de avond - verzorging |  |
| **Ambulante begeleiding op school** | Gedragsmatig |  |
| Verzorging |  |
| **Groepsopvang** | Woensdag |  |
| Zaterdag |  |
| **Logeeropvang** | 1 nacht  2 nachten |  |
| **Beschermd wonen** |  |  |
| **Begeleid bezoek** |  |  |
| **Overig, namelijk:** |  | |

Om welke reden zoekt u hulp voor uw kind/ de cliënt?

|  |
| --- |
|  |

Wat zou uw kind/de cliënt graag willen bereiken?

|  |
| --- |
|  |

Mogelijkheden zorgmomenten

Indien u ambulante begeleiding aanvraagt op het gebied ‘Ondersteuning in de ochtend (opstarten voor school) gedragsmatig of verzorgend’, op welke ochtenden kan de zorg niet ingezet worden? (maximaal 2 momenten).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maandag** | ochtend |  |
| **Dinsdag** | ochtend |  |
| **Woensdag** | ochtend |  |
| **Donderdag** | ochtend |  |
| **Vrijdag** | ochtend |  |
| **Zaterdag** | ochtend |  |
| **Zondag** | ochtend |  |

Indien u ambulante begeleiding aanvraagt op het gebied ‘Ondersteuning overdag -gedragsmatig of verzorgend’, op welke momenten kan de zorg niet ingezet worden? (maximaal 2 momenten m.u.v. school/ werk).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maandag** | ochtend |  | middag |  | Avond |  |
| **Dinsdag** | ochtend |  | middag |  | Avond |  |
| **Woensdag** | ochtend |  | middag |  | Avond |  |
| **Donderdag** | ochtend |  | middag |  | Avond |  |
| **Vrijdag** | ochtend |  | middag |  | Avond |  |
| **Zaterdag** | ochtend |  | middag |  | Avond |  |
| **Zondag** | ochtend |  | middag |  | Avond |  |

Indien u ambulante begeleiding aanvraagt op het gebied ‘Ondersteuning in de avond gedragsmatig of verzorgend’, op welke avonden kan de zorg niet ingezet worden? (maximaal 2 momenten).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maandag** | Avond |  |
| **Dinsdag** | Avond |  |
| **Woensdag** | Avond |  |
| **Donderdag** | Avond |  |
| **Vrijdag** | Avond |  |
| **Zaterdag** | Avond |  |
| **Zondag** | Avond |  |

Indien u ambulante begeleiding aanvraagt voor ‘Ondersteuning op school ‘gedragsmatig en/of verzorgend’, op welke momenten kan de zorg dan niet ingezet worden? (maximaal 2 momenten).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maandag** | ochtend |  | middag |  |
| **Dinsdag** | ochtend |  | middag |  |
| **Woensdag** | ochtend |  | middag |  |
| **Donderdag** | ochtend |  | middag |  |
| **Vrijdag** | ochtend |  | middag |  |

Is er al een geldig beschikking aanwezig? Zet een kruisje in het juist vakje.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Er is geen geldige beschikking aanwezig |  | | | |
| Ja, namelijk: | WLZ (ZIN) |  | WMO |  |
| WLZ (PGB) |  | ZVW |  |
| Jeugdwet |  |  | |
| Ik weet het niet / anders, namelijk: |  | | | |

Indien beschikking vanuit jeugdwet/WMO: wie is uw contactpersoon van de gemeente (Jeugdprofessional of WMO-adviseur)?

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Gemeente: |  |

Is er sprake van een Ondertoezichtstelling (OTS)/ Voogd binnen het gezin? Ja/nee

*Zo ja, wilt u onderstaande gegevens invullen?*

|  |  |
| --- | --- |
| OTS tot datum: |  |
| Naam voogd: |  |
| Organisatie: |  |
| E-mailadres: |  |
| Telefoonnummer: |  |

Is er sprake van gezamenlijk gezag? Ja/ nee

Gezaghebbende van het kind (invullen indien van toepassing):

|  |
| --- |
|  |

Is er sprake van een scheidingssituatie? Ja/nee

Voor een aanmelding van een kind tot 16 jaar is het noodzakelijk dat beide gezaghebbende ouders toestemming geven. Als de ouders gescheiden zijn en wel beiden het ouderlijk gezag hebben over het kind, zal schriftelijke toestemming van beide ouders gevraagd worden. Wanneer een van de ouders het kind aanmeldt, dient de andere ouder hiervoor ook toestemming te geven.

Kinderen vanaf 12 jaar moeten ook tekenen (toestemming geven) voor het opstarten van de zorg. Dit wordt gedaan door het mede- ondertekenen van het arrangement (in geval van jeugdwet). Voor kinderen die vallen onder een andere vorm van zorg, kunnen afwijkende regels gelden.