

Aanmeldformulier


Welkom! Fijn dat je voor ons kiest om jou te helpen. Dat doen we graag. Om jou goed te begeleiden, willen we gegevens van je ontvangen. Wil je daarom dit formulier invullen?

Ben je jonger dan 18 jaar? Vul het formulier samen met je ouder(s) of vertegenwoordiger(s) in.

Ben je 18 jaar of ouder? Heb je geen wettelijk vertegenwoordiger? Vul het formulier dan zelf in.



Over jou (vul je antwoord in de vakjes in)

 **Voornaam:**


Achternaam:


 **Straat:**


Postcode:

Woonplaats:

 **E-mail:**

 **Telefoon:**


 **Geboortedatum:**

 **Geboorteplaats:**

 **Nationaliteit:** Nederlands Anders:

 **Ik spreek:** Nederlands Een andere taal:

 **Ik ben:** Man Vrouw X/Anders:

 **Burgerservicenummer (BSN):**



Jouw contactpersonen

1.

 **Voornaam:**

Achternaam:

 **Straat:**

Postcode:

Woonplaats:

 **E-mail:**

 **Telefoon:**

 **Hoe kennen jullie elkaar?**

Familie Bewindvoerder Mentor Anders,

2.

 **Voornaam:**

Achternaam:

 **Straat:**

Postcode:

Woonplaats:

 **E-mail:**

 **Telefoon:**

 **Hoe kennen jullie elkaar?**

Familie Bewindvoerder Mentor Anders,



Frion
zorg die jou ziet

Hoe is het nu?

 Ik woon:

- Zelfstandig
- Bij ouder(s), verzorger(s)
- Bij (organisatie)
- Anders,

 Dagbesteding krijg ik van (organisatie):

Ik wil bij...

Baalderborg Frion Maakt niet uit



- Wonen
- Logeren
- Dagbesteding
- Begeleiding bij mij thuis
- Dagbehandeling



In welke plaats wil je dat?

Keuze 1:

Keuze 2:



Frion
zorg die jou ziet

Indicatie



Voor mijn begeleiding heb ik een beschikking van de:

- Wlz (wet langdurige zorg). Het zorgprofiel is:
- Wmo (wet maatschappelijke ondersteuning)
- Jeugdwet



Bij dit formulier stuur ik mee:

- Uitslag IQ-test
- Een verslag van een psychologisch onderzoek
- Relevante medische gegevens
- Zorgplan van de begeleiding die ik nu krijg
- Een kopie van mijn indicatie (aanvraag)
- Een kopie beschikking wettelijke vertegenwoordiging

Handtekening



Ik heb dit formulier zelf ingevuld

Datum:

Dit formulier is ingevuld door:

- Contactpersoon 1
- Contactpersoon 2

Datum:



Frion
zorg die jou ziet

Versturen

Vul je het formulier in op de computer?

1. Sla het bestand op als je hem hebt ingevuld.
2. Maak een mail, gericht aan welkom@frion.nl.
3. Voeg het bestand hier aan toe.
4. Verstuur de mail.

Heb je het formulier geprint? Stuur het dan gratis per post naar:

Frion
T.a.v. Cliëntenservice
Antwoordnummer 10554
7770 VB Hardenberg

Goed om te weten

Jouw gegevens gebruiken we om je aanvraag voor begeleiding te beoordelen. We bewaren je gegevens zorgvuldig. Als ze niet meer nodig zijn, gooien we het weg.

Bedankt voor het invullen van het formulier!



Frion
zorg die jou ziet