

## Aanmeldingsformulier Beschermd Wonen

### Waarvoor is dit formulier?

Wij willen graag een goed beeld krijgen van uw hulp-/ zorgvraag en uw situatie. Daarom nemen wij na ontvangst van dit formulier binnen 2 weken contact met u op. In de meeste gevallen wordt u uitgenodigd voor een intakegesprek bij ons op kantoor.

### Meer informatie

Meer informatie vindt u op [www.forniamo.nl/beschermdwonen/](http://www.forniamo.nl/beschermdwonen/). Het ingevulde en ondertekende aanmeldingsformulier, inclusief bijlagen, kunt u mailen naar [beschermdwonen@forniamo.nl](mailto:beschermdwonen@forniamo.nl).

---

### 1. Uw persoonlijke gegevens (cliëntgegevens)

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_

Geslacht  Man  Vrouw

BSN \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Verblijfstatus  Verblijfsvergunning onbepaalde tijd  
 Verblijfsvergunning bepaalde tijd (einddatum \_\_\_\_\_)

Heeft u een vaste woon- of verblijfplaats  Nee, ga door naar vraag 2  
 Ja, vul hieronder de gegevens in

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

---

## 2. Uw verblijfadres (indien van toepassing)

Zorginstelling/Thuis \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Verwachte ontslagdatum uit instelling (als dit bekend is): \_\_\_\_\_

## 3. Uw contactpersoon (indien van toepassing)

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Relatie tot u \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## 4. Uw wettelijke vertegenwoordiger

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger  Nee, ga door naar vraag 5  
 Ja, vul hieronder de gegevens in

Wie is uw wettelijke vertegenwoordiger?

Curator  Bewindvoerder  Mentor  
 Ouder met gezag  Voogd

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## 5. Huidige indicatie/ Zorg

A. Heeft u een geldige indicatie voor zorg?

Nee  
 Ja, namelijk (soort indicatie noemen): \_\_\_\_\_

B. Is er sprake van een justitiële maatregel of een maatregel binnen het jeugdstrafrecht?

- Nee, ga door naar vraag 5C
- Ja, namelijk (maatregel noemen en einddatum aangeven):

---

---

C. Welke zorg of hulp ontvangt u nu?

---

---

---

---

---

---

D. Ontvangt u op dit moment een Persoonsgebonden budget (PGB)?

- Nee
- Ja

---

## 6. Gewenste zorg

Waarom denkt u beschermd wonen nodig te hebben?

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7. Bijzonderheden

Wilt u nog iets kwijt dat u niet op het formulier heeft kunnen invullen?

---

---

---

---

---

---

---

---

## 8. Bijlagen

De volgende bijlagen moeten worden meegestuurd:

- Kopie huidige indicatie/ beschikking (indien van toepassing; ook bij een negatief advies)
- Begeleidingsplan/ zorgplan van de huidige zorgaanbieder (indien van toepassing)
- Samenvatting van de hulpverleningsgeschiedenis
- Het PGB plan (indien PGB aanmelding)

Zonder bijlagen kunnen wij uw aanmelding niet in behandeling nemen.

---

## 9. Uw ondertekening

Door te ondertekenen, verklaart u dat u het formulier naar waarheid heeft ingevuld.

Ondertekening door cliënt

Handtekening

Datum

---

---

Indien van toepassing: Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger (bewindvoerder, mentor, curator). Als de bewindvoerder ondertekent, dient de cliënt zelf ook te tekenen.

Handtekening vertegenwoordiger

Naam vertegenwoordiger

---

---

Relatie tot cliënt

Datum

---

---