

Aanmeldformulier

Blad 1 van 4

Wil je je aanmelden voor zorg of ondersteuning bij de Trans? Vul dan het onderstaande aanmeldformulier zo volledig mogelijk in. Het ingevulde formulier (met bijlage en dossierstukken) kun je naar ons terugsturen via de post of via de mail. Het ingevulde formulier kun je terugmailen via Zivver, dit is een beveiligde mailomgeving. Je kunt dit eenvoudig doen via het beantwoorden van de mail waarin je het formulier hebt ontvangen.

1 Contactgegevens cliënt

Roepnaam

Voorletters en achternaam

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Geslacht Vrouw Man Anders

Geboortedatum en -plaats

Telefoonnummer(s)

Emailadres

Burgerlijke staat Alleenstaand Getrouwd Samenwonend Anders

Wettelijk vertegenwoordiging Voogdij Mentorschap¹ Curatele² Bewindvoering³ Vrijwillig
 Niet van toepassing

Juridische status Rechterlijke machtiging (RM) Forensische maatregel In bewaring stelling (IBS)
 Onder toezicht stelling (OTS) Artikel 21 (WZD) Niet van toepassing

Ziektekostenverzekering en polisnummer

BSN (burgerservicenummer)

ID-kaart- of paspoortnummer

2.1a Contactgegevens wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Voorletters en achternaam

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Geslacht Vrouw Man Anders

Telefoonnummer(s)

Emailadres

Relatie tot cliënt (voeg de beschikking van de rechtbank bij) Ouder Voogd Mentor Curator Bewindvoerder

Ga verder 

2.1b Contactgegevens tweede wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Voorletters en achternaam

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Geslacht Vrouw Man Anders

Telefoonnummer(s)

Emailadres

Relatie tot cliënt (voeg de beschikking van de rechtbank bij) Ouder Voogd Mentor Curator Bewindvoerder

2.2 Contactgegevens aanmelder (indien van toepassing)

Voorletters en achternaam

Functie en organisatiernaam

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer(s)

Emailadres

2.3 Contactgegevens huisarts (verplicht bij cliënten onder 18 jaar)

Naam huisarts/huisartsenpraktijk

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer(s)

Ga verder met vraag 3 

3 Zorgvraag (geef de gewenste zorg en ondersteuning aan)

Behoeftte aan	Wonen (individueel of groep) Begeleiding thuis (ambulant) Zaterdagopvang (kind en jeugd)	Logeren Dagopvang (kind en jeugd)	Dagbesteding
Gewenste regio	Overijssel (alleen ambulante)	Drenthe	Groningen
Korte beschrijving zorgvraag en ondersteuningsbehoefte (lichamelijk en verstandelijk)			
Reden van aanmelding			

4 Financiering zorg (geef de soort financiering en zwaarte aan, verplicht in te vullen)

Is er een indicatiebesluit ⁴ of of -beschikking?	Ja	Nee	In aanvraag
Indicatiebesluit of beschikking	WLZ	Zorgzwaarte VG: GGZ:	
	WMO		Uren/week
	Jeugdwet		Uren/week
Wijze van financiering	Zorg in natura (ZIN)		
	Persoonsgebonden budget (PGB)		

5 Documenten (voeg de volgende documenten toe)

- Kopie indicatiebesluit CIZ of beschikking gemeente (verplicht)
- Actueel ondersteuningsplan⁵ of onderzoeksverslag met diagnose en/of IQ gegevens (verplicht)
- Kopie beschikking en onderbouwing meerzorg (indien van toepassing)
- Kopie beschikking rechtbank van curatele/mentorschap/voogdij/bewindvoering (indien van toepassing)
- Kopie bewijs juridische status (indien van toepassing)
- Kopie advies Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE) (indien van toepassing)
- Kopie Verwijsbrief huisarts/specialist (verplicht voor cliënten onder 18 jaar)

Ga verder met vraag 6 ▶

6 Akkoordverklaring en verplichte ondertekening

Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld, conform de Wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).
Let op, dit formulier moet worden ondertekend door:

- De cliënt, als deze 18 jaar of ouder is en er geen wettelijke vertegenwoordiger is.
- De ouder (met ouderlijk gezag), als de cliënt jonger dan 18 jaar is.
- De wettelijk vertegenwoordiger, als er sprake is van curatele, mentorschap of voogdij.

Naam

Datum

Plaats

Handtekening



Vragen?

Heb je vragen? Aarzel niet en neem contact met ons op (zie bovenstaande contactgegevens). Je kunt het aanmeldformulier en de gevraagde documenten sturen naar:

- Stichting De Trans, t.a.v. Cliëntbemiddeling, Postbus 8, 9450 AA Rolde
- Cliëntbemiddeling@detrans.nl

Toelichting

1. Mentorschap is voor mensen die hun persoonlijke zaken niet meer zelf kunnen regelen. De mentor beslist over de verzorging, verpleging, behandeling of begeleiding van de betrokkene.
2. Curatele is voor mensen die hun financiële en persoonlijke zaken niet zelf kunnen regelen en voor wie beschermingsbewind en/of mentorschap niet volstaat. Een curator beslist over geld, verzorging, verpleging, behandeling of begeleiding van de betrokkene. Iemand die onder curatele staat is handelingsonbekwaam.
3. Bewindvoering is voor mensen die hun financiële zaken niet zelf kunnen regelen. De beschermingsbewindvoerder beheert het geld en de goederen van de betrokkene.
4. Een indicatie is een besluit vanuit de gemeente of het Centrum voor Indicatiestelling Zorg (CIZ) waarin staat vermeld op welke zorg de cliënt recht heeft en voor welke periode. In de indicatie staat ook het zorgprofiel genoemd. Dat profiel beschrijft de zorgbehoefte.
5. In een zorgplan staat duidelijk omschreven welke zorg en begeleiding nodig is. Dit kan een Individueel Ondersteunings Plan (IOP) of Ontwikkeling Perspectief Plan (OPP) zijn.