

Binnen 10 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

1. Voor wie wordt er zorg aa	
Achternaam	Adres
Voorletters	Huisnummer
Voornamen	Plaats
BSN	Postcode
Geboortedatum	Staat u hier ingeschreven?
Geboorteplaats	Heeft u inwonende kinderen? ja nee
Geboorteland	Zonder vaste woon- of verblijfsplaats
Als u een gezin of minderjarige wilt informatie nodig over de gezinssitua informatie opgevraagd wordt. Wilt u	een gezinssituatie of minderjarige?  aanmelden voor begeleiding dan hebben wij aanvullende atie. U ontvangt hiervoor nog een bijlage waarin de benodigde i hieronder alvast de gezagsdrager(s) noteren?
Gezagsdrager 1	
Achternaam	Adres
Voorletters	Huisnummer
BSN	Plaats
Geboortedatum	Postcode
Relatie	
Gezagsdrager 2	
Achternaam	Adres
Voorletters	Huisnummer
BSN	Plaats
Geboortedatum	Postcode
Relatie	
3. Wie is de aanmelder?	
Relatie / organisatie	
Naam contactpersoon	
Telefoonnummer	

Emailadres

Binnen 10 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

4. Wat is de regio en locatie van voorkeur?

	_
Leger des Heils Noordwest biedt zorg ir (exclusief Amsterdam en Gooi en Vech	n de omgeving Den Haag en in de provincie Noord-Holland tstreek).
In welke gemeente wilt u zorg ontva	ngen?
Wonen met begeleiding	
Volwassenen	Heeft u zelf al een specifieke afdeling in gedachten?
Moeder en kind	
Jongeren	
Ambulante begeleiding	
Volwassenen	
Gezinnen	
Kind- en jeugdcoaching	
Huishoudelijke ondersteuning	
Dagbesteding  50 50  5. Is er sprake van een juridisch Onder toezichtstelling (OTS) Voogdij Mentorschap	ne maatregel?  Curatele Reclassering PIJ / TBS
6. Indicatiegegevens	_
Ik beschik over een indicatie	_
WMOJeugdwetIFZO _	WLZ Anders, namelijk
Welke indicatie heeft u precies?	
Tot wanneer is de indicatie geldi	g?
Ik heb nog geen indicatie, maar o	leze is in aanvraag
Welke indicatie is aangevraagd?	
Datum aanvraag indicatie	

7. Wie zijn er betrokken?
Graag noteren: naam contactpersoon, telefoonnummer, e-mailadres
•
•
8. Waar wenst u ondersteuning bij?
Zingeving Woonvaardigheden
Huisvesting Lichamelijke gesteldheid
Financiën / burgerzaken Psychische gesteldheid
School / werk / vrije tijd Verslaving  Socialo vaardighoden Relatio met justitie
Sociale vaardigheden Relatie met justitie  Opvoeding
Kunt u toelichten waarom u deze ondersteuning wenst?
Traine a toolionton madrom a dozo ondorotoaning monot.

9. Als bijlage meesturen en de verzending van het formulier
Verplicht: kopie van het indicatiebesluit of bewijs van aanvraag  Behandelrapportages, rapportages hulpverlening, behandelplan en/of zorgplan  Kopie van een psychologisch onderzoek (persoonlijkheid / intelligentie)
Dit formulier dient volledig ingevuld en ondertekend te worden verstuurd naar: <a href="mailto:nw.btm@legerdesheils.nl">nw.btm@legerdesheils.nl</a>
Bij vragen neem contact met op het bureau trajectmanagement (BTM) via emailadres <a href="mw.btm@legerdesheils.nl">mw.btm@legerdesheils.nl</a> of bel ons op telefoonnummer 088-0652900.
Leger des Heils W&G Noordwest

Toestemmingsverklaring

Naam
Geboortedatum
Deze toestemmingsverklaring maakt onderdeel uit van de zorg- en dienstverleningsovereenkomst die u afsluit met Stichting Leger des Heils Welzijns- & Gezondheidszorg, verder Leger des Heils genoemd.
Ik geef toestemming aan de bij mijn zorg- en hulpverlening betrokken professionals van het Leger des Heils om gegevens over mij op te vragen bij andere organisaties en om gegevens over mij te delen met andere organisaties. Dit kan nodig zijn voor de zorg en hulp die ik van het Leger des Heils krijg. Dit kan ook nodig zijn voor de zorg en hulp die ik daarna van één of meerdere andere organisaties krijg. Als het noodzakelijk is, mogen gegevens over mij worden opgevraagd bij of verstrekt aan:
Organisatie
Soort gegevens
Deze gegevens zijn nodig voor
Organisatie
Soort gegevens
Deze gegevens zijn nodig voor
Organisatie
Soort gegevens
Deze gegevens zijn nodig voor
Deze toestemming geldt zolang ik zorg en hulp ontvang van het Leger des Heils.
Ik geef toestemming onder deze voorwaarden:
- Mijn toestemming geldt voor de hierboven beschreven organisaties, gegevens en redenen. In andere situaties vraagt het Leger des Heils mij opnieuw om toestemming.
<ul> <li>- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven, om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven en ik kan altijd mijn toestemming intrekken. Dit kan gevolgen hebben voor mijn hulpverlening.</li> <li>Het Leger des Heils legt uit wat de gevolgen zijn als ik voor het uitwisselen van (bepaalde) gegevens geen toestemming (meer) geef</li> </ul>
Naam
Plaats Datum
Handtekening

Binnen 10 werkdagen wordt er contact opgenomen door een trajectmanager

Bijlage voor ge	zinnen		
(AVG) als organisa leeftijd van 18 jaar enkel de informati wij aanvullende in	atie verplicht om alle gezin bereikt kan hij/zij het doss e kan inzien wat op hem/ha formatie nodig wat u in dez g gezinssituatie	sleden in ons systee sier opvragen. Op de aar van toepassing i	rordening Gegevensbescherming em te registreren. Als een kind de eze manier zorgen wij dat het kind s. Voor deze gezinsregistratie hebber en.
,,			
2. Gegevens	gozinslodon		
2. Gegevens (	gezii isieuei i		
Achternaam		Adres	
Voorletters		Huisnummer	
BSN		Plaats	
Geboortedatum		Postcode	
Relatie			
	is er sprake van een OT		
Gezag ligt bij		als genoemd in he	t aanmeldformulier
	Anders, namelijk		
Achternaam		Adres	
Voorletters		Huisnummer	
BSN		Plaats	
Geboortedatum		Postcode	
Rolatio			

Gezagsdrager, zoals genoemd in het aanmeldformulier

Gezag ligt bij

Bij minderjarige, is er sprake van een OTS? ja

Anders, namelijk

Achternaam		Adres
Voorletters		Huisnummer
BSN		Plaats
Geboortedatum		Postcode
Relatie		
Bij minderjarige,	is er sprake van een OT	S? ja nee
Gezag ligt bij	Gezagsdrager, zoa	als genoemd in het aanmeldformulier
	Anders, namelijk	
	_	
Achternaam		Adres
Voorletters		
		Huisnummer
BSN		Plaats
Geboortedatum		Postcode
Relatie		🗖 🗖
	is er sprake van een OT	<u> </u>
Gezag ligt bij	$\overline{}$	als genoemd in het aanmeldformulier
	Anders, namelijk	
Achternaam		Adres
Achternaam Voorletters		Adres Huisnummer
Voorletters		Huisnummer
Voorletters BSN		Huisnummer Plaats
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie	is er sprake van een OT	Huisnummer Plaats Postcode
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige,	is er sprake van een OT	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige,		Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij Achternaam	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij Achternaam Voorletters	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij  Achternaam Voorletters BSN	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij Achternaam Voorletters	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij  Achternaam Voorletters BSN Geboortedatum Relatie	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij  Achternaam Voorletters BSN Geboortedatum Relatie	Gezagsdrager, zoa	Huisnummer Plaats Postcode  S?
Voorletters BSN Geboortedatum Relatie Bij minderjarige, Gezag ligt bij  Achternaam Voorletters BSN Geboortedatum Relatie	Gezagsdrager, zoa Anders, namelijk  is er sprake van een OT	Huisnummer Plaats Postcode  S?