|  |
| --- |
| Aanmeldingsgegevens cliënt |
| **Datum van aanmelding** |  |
| **Voornaam**  |  |
| **Achternaam** |  |
| **Rijksregisternummer(!)** |  |
| **Geboortedatum** |  |
| **Geslacht** | [ ] M [ ] V [ ] X |
| **Taal** | [ ] Nederlands [ ] Frans [ ] Engels [ ] …………….. |
| **Nationaliteit** | [ ] Belg [ ] …………….. |
| **Straat + huisnummer** |  |
| **Postcode + woonplaats** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefoonnummer** |  |
| **Belangrijkste contactpersoon** (naam en telefoonnummer) |  |
| **NAH?** Geef wat uitleg over het NAH, of vermoeden van cognitieve problemen, voeg eventueel (medische) verslagen toe. |  |
| **Hulpvraag**Staat NAH problematiek op de voorgrond bij de hulpvraag van deze cliënt? Is er in de levensloop een verandering door het NAH? Psychisch lijden? |  |
| **Woont in een voorziening** | [ ] Ja[ ] Nee |
| **Woonsituatie**  | [ ] Alleenwonend [ ] Ouderlijk gezin [ ] Eigen gezin met partner [ ] Eigen gezin met kinderen [ ] Inwonend [ ] VAPH [ ] WZC[ ] ………………………………… |
| **Burgerlijke staat**  | [ ] Ongehuwd [ ] Gehuwd/samenwonend [ ] Gescheiden [ ] Weduwe/weduwnaar  |
| **VAPH dossier** | [ ]  Geen aanvraag gebeurd [ ]  Aanvraag gebeurd, geen budget toegekend [ ]  Persoonlijke Assistentiebudget -18 (budgetcategorie/punten:……………)[ ]  Basisondersteuningsbudget (300 euro / maand)[ ]  Persoonsvolgend budget (PVB) (budgetcategorie/punten:…………………) |
| **Bewindvoering** (persoon/goederen) | [ ] Persoon: ………………………………………………………[ ] Goederen: ………………………………………………………[ ] Nee: ……………………………………………………… |
| **Wettelijke vertegenwoordiger** | [ ] Ja: ………………………………………….. [ ] Nee  |
| **Kinderen** | [ ] Ja [ ] Nee  |
| Indien er kinderen zijn, is er begeleiding voor hen? | [ ] Ja, welke: [ ] Nee  |
| **Huisarts** (naam en telefoonnummer) |  |
| **Psychiater** (naam en telefoonnummer) |  |
| **Juridisch statuut** | [ ] Geen [ ] Gedwongen statuut [ ] Internering [ ] ……………..…………………. |
|  |  |
| Verwijzer |
| **Verwijzende instantie** |  |
| **Contactpersoon** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefoonnummer** |  |
| **E-mail**  |  |
| **Cliënt op de hoogte van de aanmelding?** | [ ] Ja [ ] Nee  |
| **Cliënt staat open voor begeleiding?**  | [ ] Ja [ ] Nee  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Extra’s**  |  |