

# FONTEYNENBURG

AANMELDFORMULIER



**fonteynenburg**

MOGELIJKHEDEN WAARMAKEN!



## Aanmeldformulier Fonteynenburg

---

**Naam invuller formulier:**

**Datum:**

*Om de aanmelding vlot te laten verlopen is het van belang dat u dit formulier volledig invult. Vergeet niet de informatie te lezen aan het einde van dit formulier en de bijlage in te vullen.*

### 1. Personalialia

Achternaam :

Voorletters :

Voornaam :

Adres (straat/ postcode/ plaats) :

E-mailadres :

Telefoonnummer :

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Geslacht :

Burgerlijke staat :

Nationaliteit / verblijfsstatus :

BSN :

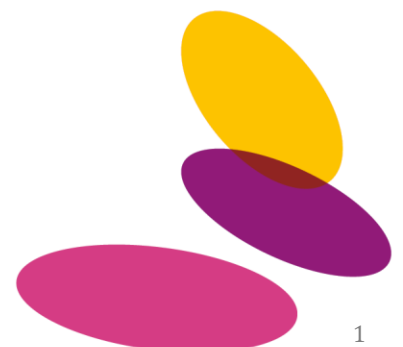
Zorgverzekering / nummer polis :

Woonpasnummer:

Identificatie type  Paspoort  Identiteitskaart  Rijbewijs

Documentnummer ID:

Geldigheidsdatum ID:





**2. Het betreft een aanvraag voor :**

- Begeleiding Thuis
- Beschermd Wonen

**3. Indien u zich aanmeldt voor beschermd wonen, voor welke regio('s) meldt u zich aan?\***

- Den Haag (Ypenburg)
- Leidschendam - Voorburg
- Rijswijk
- Zoetermeer

*\* Meerdere keuzes mogelijk*

**4. Er is sprake van \*:**

- Een psychiatrische aandoening
- Psychosociale problematiek
- Een licht verstandelijke beperking
- Doof- / slechthorendheid
- Verslaving
- Reclasseringstoezicht

*\* Meerdere keuzes mogelijk*

**Toelichting bij de door u aangevinkte opties bij vraag 4.**

*Voeg indien van toepassing DSM-IV diagnose toe.*

**5. Waar heeft u begeleiding bij nodig?**

*Dit kunt u eventueel later toelichten in een persoonlijk gesprek.*





**6. Ontvangt u op dit moment behandeling of begeleiding?**

**Zo ja, wat zijn de gegevens?** *Het is mogelijk meerdere contactpersonen in te vullen.*

NAAM	FUNCTIE	ORGANISATIE	CONTACTGEGEVENS

**7. Is er een indicatie of beschikking voor begeleiding van Fonteynenburg aanwezig?**

- Ja (Graag meezenden met dit aanvraagformulier)  
 Nee

**8. Bent u woonachtig in de MO Regio Den Haag ?**

*(Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Wassenaar, Rijswijk en Zoetermeer)*

- Ja, in de gemeente:  
 Nee

**9. Indien u vraag 8 heeft beantwoord met nee: Wat is de voornaamste reden voor aanmelding in de MO Regio Den Haag?**

- Sociale binding  
 Economische binding  
 Specifieke zorgvraag  
 Anders, namelijk: (denk aan veiligheid)

**Toelichting bij vraag 9:**





**fonteynenburg**

MOGELIJKHEDEN WAARMAKEN!

**10. Heeft u zich al aangemeld bij een andere zorgaanbieder?**

Ja, bij:

Nee

**11. Vragen/opmerkingen:**

Dit formulier kunt u samen met de bijgevoegde toestemmingsverklaring (zie BIJLAGE) en aanvullende informatie (zoals en behandelplan + DSM IV) opsturen naar:

[zorgtoeleiding@fonteynenburg.nl](mailto:zorgtoeleiding@fonteynenburg.nl)

Indien u vragen heeft kunt u bellen naar: 085-4856901

Wilt u liever het formulier per post versturen? Dan kan naar het onderstaande adres.

Houdt u dan wel rekening met een langere verwerkingstijd van uw aanmelding.

Stichting RIBW Fonteynenburg

t.a.v. Zorgtoeleiding

Papyruspad 1

2283 HG Rijswijk





## Bijlage: Toestemmingsverklaring informatie opvragen bij derden

Hierbij verklaar ik dat .....[naam persoon invullen],

van RIBW Fonteynenburg, **wel/niet** (doorhalen wat niet van toepassing is) de volgende medische, psychische, en/of andere relevante informatie over mij mag inwinnen:

.....  
.....  
.....[invullen]

Hierbij geef ik toestemming om bovenstaande informatie op de vragen bij de volgende persoon/instantie:

..... [naam persoon invullen],  
..... [naam instantie invullen].

Dit om het onderzoek in het kader van de toegang tot ofwel de Wmo-voorziening Beschermd Wonen in de MO regio Den Haag, ofwel Begeleiding Thuis in de gemeente Den Haag, H4-regio\* of H6-regio\*\* zorgvuldig te kunnen uitvoeren.

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Datum: .....

Plaats: .....

Handtekening: .....

\* Gemeente Rijswijk, Delft, Midden-Delfland, Westland

\*\* Gemeente Zoetermeer, Leidschendam-Voorburg, Pijnacker-Nootdorp, Wassenaar, Voorschoten

*Formulier inscannen en toevoegen aan elektronisch cliëntdossier.  
Origineel formulier archiveren.*

