

Aanmeldformulier beschermd wonen Apeldoorn

Waarvoor is dit formulier?

Met dit formulier kunt u bij de gemeente Apeldoorn melding maken van uw wens om Beschermd te Wonen. De gemeente Apeldoorn wil graag een goed beeld krijgen van uw hulp- / zorgvraag en uw situatie. Daarom nemen we na ontvangst van dit formulier contact met u op om zonodig een keukentafelgesprek te plannen.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact met ons opnemen via 14055. Wij zijn op werkdagen telefonisch bereikbaar tussen 8.30 uur – 12:00 uur.

Ook zijn wij bereikbaar via het e-mailadres beschermdwonen@apeldoorn.nl.

Aanmeldformulier

1.a Uw gegevens

M/V	Achternaam	Voorletters	Geb. datum	BSN	Zorgverzekering basis/aanvullend

Heeft u een vaste woon- of verblijfplaats?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, vul hieronder de gegevens in.
Straat	
Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats
Telefoonnummer	Mobiele telefoon
E-mail	
Heeft u op dit moment een uitkering?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, van welke instantie?
Heeft u een geldige indicatie voor zorg (WMO/WLZ/ZVW)?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke zorg krijgt u op dit moment?
Heeft u op dit een justitiële titel?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, wat is de einddatum van deze titel
Met wie kan het wmo loket van de gemeente Apeldoorn contact opnemen voor een nadere toelichting op deze aanvraag en voor het maken van een afspraak?	<input type="checkbox"/> Cliënt <input type="checkbox"/> Contactpersoon

1.b Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger (bewindvoerder, curator, ouder, mentor, voogd)

Naam	Telefoon	Email	Bereikbaarheid	Relatie met uw contactpersoon

1.c Uw contactpersoon

Naam	Telefoon	Email	Bereikbaarheid	Relatie met uw contactpersoon

2. Betrokken hulpverlener(s) / organisaties / huisarts / behandelaars / school

Organisatie	Naam contactpersoon	Telefoon	Hoe vaak heeft u contact

3. Onderbouwing van uw ondersteuningsvraag

Hoe is uw huidige situatie? (hoe is uw gezins-/ woonsituatie, hoe ziet uw dagelijks leven eruit)

Van welke problematiek is sprake? (bijv. verslaving, lichamelijke/verstandelijke beperking, psychiatrische problematiek)

Is er momenteel behandeling/begeleiding bij u betrokken? Zo ja, waar bestaat deze uit? (vul contactgegevens in bij punt 2 s.v.p.) (Behandeling/ Jeugdindicaties/ Wmo indicaties/ WLZ indicaties)

Kunt u onderbouwen waarom beschermd wonen voor u noodzakelijk is?

Waarom is beschermd wonen in uw eigen regio niet mogelijk?/ Waarom kiest u voor de regio Apeldoorn?

Is terugkeer naar uw eigen regio een wens/mogelijkheid?

Aan welke doelen zou u willen werken gedurende uw traject?

Het ingevulde meldingsformulier, kunt u mailen naar beschermdwonen@apeldoorn.nl
I.v.m. privacy gevoelige gegevens de aanvraag graag beveiligd verzenden via de volgende link:
<https://crypt.apeldoorn.nl/Start>

of
opsturen naar:

Gemeente Apeldoorn
t.a.v. team beschermd wonen
Antwoordnummer 56
7300 WB Apeldoorn

Wij streven ernaar binnen 1 week contact op te nemen.