



Graag invullen wat op u van toepassing is. Weet u iets niet? Geen probleem! Dat bespreken we dan later samen.

Liever geen formulier invullen? U kunt ons ook bellen, een e-mail sturen of het contactformulier invullen.

T: 085 0021900

E: info@fidindagroep.nl

W: www.fidindagroep.nl

Aanmelding				
Datum aanmelding				
Volledige naam aanmelder en i.v.t. relatie tot cliënt				
Maatregel				
<input type="checkbox"/> Beschermingsbewind	<input type="checkbox"/> Mentorschap	<input type="checkbox"/> Curatele	<input type="checkbox"/> Inkomensbeheer	<input type="checkbox"/> Zorg voor Later
Persoonsgegevens				
Volledige naam				
Geslacht en BSN				
Geboortedatum en plaats				
Straat en huisnummer				
Postcode en woonplaats				
Post- en woonadres gelijk?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo nee, woonadres:			
Opname in instelling?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, organisatie en kamernr.:			
Telefoonnummer(s)				
E-mailadres				
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Alleenstaand / <input type="checkbox"/> Samenwonend / <input type="checkbox"/> Gescheiden op: <input type="checkbox"/> Gehuwd (gemeenschap van goederen) op: <input type="checkbox"/> Gehuwd (huwelijkse voorwaarden) op:			
Kinderen	<input type="checkbox"/> Nee / <input type="checkbox"/> Ja, meerderjarig / <input type="checkbox"/> Ja, minderjarig			
Partner				
Volledige naam				
Geslacht en BSN				
Geboortedatum en plaats				
Straat en huisnummer				
Postcode en woonplaats				
Opname in instelling?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, organisatie en kamernr.:			
Telefoonnummer(s)				
E-mailadres				
Ook mee in de maatregel?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee			
Hulpverlening				
<u>Organisatie:</u>	<u>Contactpersoon:</u>	<u>E-mailadres:</u>	<u>Telefoonnummer:</u>	<u>Per – t/m:</u>
Bewind / budgetbeheer				
WSNP / SHV				



Situatieschets			
Wat is de reden van de aanmelding?			
Waarom wilt u instelling van deze maatregel?			
Wat is het doel van het instellen van de maatregel?			
Zijn er bijzonderheden die spoed vereisen?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, welke?		
Evt. toelichting en overige opmerkingen			
Medische/psychische indicatie?			
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Licht verstandelijk beperkt / <input type="checkbox"/> Psychiatrische stoornis / <input type="checkbox"/> Psychogeriatrische stoornis / <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
Problematische schulden?			
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee	Hoogte schuldenlast € Aantal schuldeisers: waarvan fraudeschulden:		
Vermogen			
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Koopwoning / <input type="checkbox"/> Levensverzekering / <input type="checkbox"/> Belegging / <input type="checkbox"/> Auto of motor / <input type="checkbox"/> Scooter / <input type="checkbox"/> Banksaldo > € 50.000,- / <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
Onderneming			
<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee	Naam:	Periode – t/m:	
Boekhouder	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Contactgegevens:		
KVK nummer:			
Aangiftes OZB gedaan?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo nee, welke niet?		
Jaarcijfers afgelopen jaar:	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo nee, wanneer wel?		
Budget			
Ontvangt u inkomen?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €	per maand van:	
Ontvangt u toeslagen?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €	per maand aan: ZT / HT / KGB / KOT	
Betaalt u huur / hypotheek / kostgeld?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €	per maand aan:	
Betaalt u Wlz aan CAK?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nee – Zo ja, €	per maand	
Hoe heeft u ons gevonden?			
<input type="checkbox"/> Hulpverlener of kennis	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Sociale media	<input type="checkbox"/> Overig:

* In te vullen door medewerker Fidinda

Clïënt is aangemeld bij kantoor:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sliedrecht | <input type="checkbox"/> Heerhugowaard |
| <input type="checkbox"/> Rotterdam | <input type="checkbox"/> Zaandam |
| <input type="checkbox"/> Gorinchem | <input type="checkbox"/> Katwijk aan Zee |
| <input type="checkbox"/> Oosterhout | |

Intake documenten zijn naar cliënt verzonden op:

Intake gesprek is gepland op: met: