

Aanmeldformulier



fidinda
FINANCIËLE ZORG GROEP

| Aanmeld informatie | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |
| 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: |
| 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 |
| 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 | |

Aanmeldformulier



fidinda

FINANCIËLE ZORG GROEP

| 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? | | |
| Hulpverlening | | | | |
| <u>Organisatie:</u> | <u>Contactpersoon:</u> | <u>E-mailadres:</u> | <u>Telefoonnummer:</u> | <u>Per – t/m:</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| Bewind / budgetbeheer | | | | |
| WSNP / SHV | | | | |
| 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 | |

* In te vullen door medewerker Fidinda

Clïënt is aangemeld bij kantoor:

- Verkerk & Vos Nieuw Lekkerland
- Verkerk & Vos Rotterdam
- Verkerk & Vos Gorinchem
- Bewindvoering Oosterhout
- Heijne Heerhugowaard
- Heijne Amsterdam
- Heijne Katwijk aan Zee
- Heijne Woerden

Intake documenten zijn naar cliënt verzonden op:

Intake gesprek is gepland op: met: