

## Vertel in eigen woorden wat de vraag is

Beschrijf hieronder kort de reden van de aanmelding.

## Wat is de grondslag van de beperking

Verstandelijk

Lichamelijk

Niet-aangeboren hersenletsel

Zintuiglijk

Anders, namelijk

Voor de aanmelding hebben wij een aantal gegevens nodig.

### cliëntgegevens

Voornaam / Achternaam

Straat / huisnummer

Postcode / plaats

Telefoon/ mobiel

E-mailadres

Burger Service Nummer

Geboortedatum

### contactpersoon

Voornaam / Achternaam

Straat / huisnummer

Postcode / plaats

Telefoon / mobiel

E-mailadres

### aanmelder (alleen indien anders dan contactpersoon)

Datum van invullen

Naam aanmelder

Telefoon / mobiel

E-mailadres

Organisatie



## indicatie en financiering

|                                  |     |     |             |
|----------------------------------|-----|-----|-------------|
| Is er al een indicatie aanwezig? | Ja  | Nee | In aanvraag |
| Welke wet is van toepassing?     | WLZ | WMO | JW          |
| Welk zorgprofiel/arrangement?    |     |     |             |

Gebruikte afkortingen: **WLZ** - Wet Langdurige Zorg **WMO** - Wet Maatschappelijke Ondersteuning **JW** - Jeugdwet

## akkoordverklaring en ondertekening

De persoonsgegevens worden gebruikt voor het leveren van goede zorg en het kunnen waarborgen van de kwaliteit door Stichting Odion.

Wanneer de (wettelijk) vertegenwoordiger toestemming geeft, worden hiermee ook de persoonsgegevens bedoeld van degene die hij vertegenwoordigt (de cliënt). Voor vragen over het verzamelen van persoonsgegevens, graag een mail sturen naar [privacy@odion.nl](mailto:privacy@odion.nl).

### NAAM CLIËNT

### NAAM WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER

### NAAM WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER

wat is de relatie tot de cliënt?

Mentor Voogd Bewindvoerder  
Curator Ouder met gezag  
Informeel vertegenwoordiger

wat is de relatie tot de cliënt?

Mentor Voogd Bewindvoerder  
Curator Ouder met gezag  
Informeel vertegenwoordiger

### PLAATS EN DATUM

### PLAATS EN DATUM

### PLAATS EN DATUM

### HANDTEKENING

Cliënt

### HANDTEKENING

Wettelijk vertegenwoordiger

### HANDTEKENING

Wettelijk vertegenwoordiger

Bij **kinderen** jonger dan 12 jaar moeten beide ouders ondertekenen. Voor kinderen tussen de 12 en 16 jaar dient de akkoordverklaring door het kind, en minimaal één ouder ondertekend te worden. Jongeren vanaf 16 jaar tekenen zelf. Indien de ouders niet meer bij elkaar zijn en één ouder het volledige gezag heeft, dan is het belangrijk dat de gezaghebbende ouder het uittreksel van het gezagsregister bijsluit. Bij wettelijke vertegenwoordiging graag de actuele beschikking van de rechtbank meesturen.

**We kunnen het aanmeldformulier alleen in behandeling nemen als het voorzien is van de benodigde handtekeningen.**

## De aanmelding kan verstuurd worden op de volgende manier

**Voor een inhoudelijke beoordeling hebben wij (indien aanwezig) een kopie van de volgende gegevens nodig:**

psychologische en diagnostische gegevens, perspectiefplan, de indicatie, zorgplan en/of ondersteuningsplan.

Mail het aanmeldformulier en alle benodigde documenten naar **[clientservice@odion.nl](mailto:clientservice@odion.nl)** of stuur deze op naar:

**Odion**

**Afdeling Cliëntservice**

**Postbus 88**

**1530 AB Wormer**

Voor vragen graag contact opnemen met de afdeling cliëntservice via **0299 - 418 350**.

