

## AANMELDFORMULIER

MEE Zuid Holland Noord is een instelling die ondersteuning biedt aan mensen met een beperking en de mensen die bij hen betrokken zijn. We kunnen u helpen als u vragen of problemen ervaart op het gebied van bijvoorbeeld opvoeding & ontwikkeling, leren, werken & vrije tijd, regelgeving & geldzaken of samenleven & wonen.

U wilt een aanmelding doen bij MEE Zuid Holland Noord. Dat kan op twee manieren:

- Telefonisch via telefoonnummer: 088-775 2000
- Door het invullen van dit formulier

Na het invullen kunt u het formulier met de post naar ons opsturen (adres: MEE ZHN servicepunt, Postbus 43197, 2504 AD Den Haag) of naar ons mailen (adres: info@meezhn.nl). Vergeet ook de eventuele bijlagen niet (de Wlz indicatie, indien aanwezig).

Binnen 2 tot 5 werkdagen na ontvangst van het formulier wordt er contact met u opgenomen.

### Gegevens cliënt

Voornaam	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

### Van welke beperking is er sprake?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verstandelijke beperking                  | <input type="checkbox"/> Lichamelijke beperking       |
| <input type="checkbox"/> Chronische ziekte                         | <input type="checkbox"/> Niet-aangeboren hersenletsel |
| <input type="checkbox"/> Zintuigelijke beperking                   | <input type="checkbox"/> Autisme                      |
| <input type="checkbox"/> Psychische of psychiatrische problematiek | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:            |

**Wat is uw hulpvraag?**

**Is er een indicatie voor Wet langdurige zorg (Wlz)?**

- Nee
- Ja (kopie indicatie meesturen)
- Weet ik niet

**Wettelijke vertegenwoordiger van de cliënt:**

(Alleen invullen indien van toepassing)

Voornaam

Achternaam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mail

- Functie (bij een minderjarige cliënt)  Ouder  Voogd
- Functie (bij een meerderjarige cliënt)  Mentor  Curator  Gemachtigde

### Gegevens aanmelder

(De vragen hieronder hoeven alleen ingevuld te worden als de cliënt aangemeld wordt door iemand anders)

Voornaam	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Relatie met cliënt	<input type="checkbox"/> Familie, nl: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Overig, nl: <input type="text"/>

### Met wie wilt u dat wij contact opnemen?

- De cliënt       De aanmelder       Iemand anders namelijk  
(Relatie, naam en contactgegevens vermelden)

### Akkoordverklaring van de cliënt en/of diens wettelijke vertegenwoordiger met de aanmelding door iemand anders.

Ik ben AKKOORD met deze aanmelding en de daarvoor noodzakelijke verwerking van relevante gegevens in het cliëntregistratiesysteem van MEE ZHN.

Datum

Naam

Handtekening cliënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger

## NOTA BENE

**Minderjarigen** vanaf 16 jaar hebben de wettelijke bevoegdheid om **zelfstandig** over de aanmelding en de verwerking van hun persoonsgegevens te beslissen, tenzij ze wilsonbekwaam zijn. In dat geval beslist de wettelijk vertegenwoordiger.

**Minderjarigen tussen de 12 en 16 jaar** beslissen in principe **samen** met hun wettelijk vertegenwoordiger.

**Meerderjarigen** beslissen zelf, tenzij ze een mentor, curator of gemachtigde hebben. In dat geval beslist de mentor, curator of gemachtigde. Samen mag ook en dat heeft in principe de voorkeur, maar dat kan niet als de cliënt wilsonbekwaam is. Betreft de reden van aanmelding het mentorschap, de curatele of de machtiging, dan mag de cliënt wel alleen beslissen.

## INVULLEN DOOR MEE ZHN

KC nummer

Telefonische toestemming

Aanmelding opgenomen door