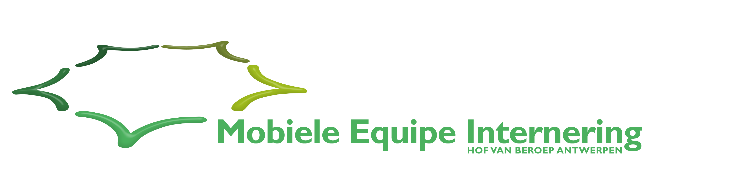
**Aanmeldingsformulier Mobiele Equipe Internering**

1. ***Aanmelder***

|  |  |
| --- | --- |
| Naam aanmelder |  |
| E-mail aanmelder |  |
| Telefoon aanmelder |  |
| Adres aanmeldende instantie |  |

1. ***Voorwaarden voor aanmelding:***

(Aanvinken wat van toepassing is)

*IOP*  *zicht op IOP*

1. ***Reden van aanmelding:***

|  |  |
| --- | --- |
| Behoefte aan integrale regie / zorg continuïteit | |
| Toelichting: *(verplicht in te vullen)* | |

En /of:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mobiele begeleiding aan huis | | |
| Toelichting: *(verplicht in te vullen)* |

1. ***KBM***

|  |  |
| --- | --- |
| KBM Beslissing | ***Gelieve meest recente KBM beslissing toe te voegen in bijlage*** |

Bevoegde KBM *(aankruisen wat van toepassing is)*:

Antwerpen

Brussel Nederlandstalig

Gent

1. ***Cliëntgegevens***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Algemene gegevens** |  | | | | | | | |
| Voornaam |  | | | | | | | |
| Achternaam |  | | | | | | | |
| Geslacht | M | | | V | | | | |
| Geboortedatum | Klik hier als u een datum wilt invoeren. | | | | | | | |
| Geboorteplaats |  | | | | | | | |
| Nationaliteit |  | | | | | | | |
| Etniciteit/religie |  | | | | | | | |
| Rijksregisternummer |  | | | | | | | |
| Kennis van het  Nederlands | Moedertaal | Voldoende | | Beperkt | | | Geen | |
| Opleidingsniveau |  | | | | | | | |
| Verblijfsdocument +  geldigheidsdatum |  | | | | | | N.V.T. | |
| Burgerlijke staat | Gehuwd | | Wettelijk samenwonend | | Feitelijk samenwonend | | Alleenstaand |
|  |  | | | | | | | |
| **Adresgegevens** *(huidige verblijfplaats)* | | | | | | | | |
| Straatnaam |  | | | | | | | |
| Nummer / bus |  | | | | | | | |
| Postcode |  | | | | | | | |
| Plaats |  | | | | | | | |
| Telefoonnummer |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **Geïnformeerde toestemming** | | | | | | | | |
| Is de toestemmings-verklaring ondertekend? | Ja | | | | | Nee | | |

1. ***Reeds betrokken / nog te betrekken diensten***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Welke diensten zijn reeds bij de/het cliënt(systeem) betrokken (voor zover bekend bij aanmelder)?** | | |
| **Naam dienst** | **e-mail** | **telefoonnummer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |

1. ***Wensen en noden cliënt***

|  |
| --- |
| **Wat zijn de wensen en noden van de cliënt en/of het cliëntsysteem?** |
| *Reactie van de cliënt en of cliëntsysteem toelichten* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Welke belangrijke derden zijn betrokken (voor zover bekend bij aanmelder)?** | | |
| **Naam** | **e-mail** | **telefoonnummer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naar welke regio wenst betrokkene zich te resocialiseren?** *(meerdere opties zijn mogelijk)* | | | | | |
| Gemeente |  | | | | |
| ***Of anders*** regio | Antwerpen | Turnhout | Mechelen | Hasselt | Tongeren |
| ***Of anders*** | Geen voorkeur | | | | |
| ***Of anders*** | Geen vraag naar resocialisatie | | | | |