



## Verzoek toegang beschermd wonen (landelijke toegang)

Regio Den Haag

### 1 Gegevens cliënt

Voornaam

Achternaam

Nationaliteit

Geslacht M V

Geboortedatum

BSN

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon / mobiel

E-mailadres

### 2 Heeft er een hulpverlener of contactpersoon geholpen bij het invullen van dit formulier?

Naam hulpverlener of contactpersoon

Telefoon / mobiel

E-mailadres

### 3 Dien een reden in voor verzoek toegang beschermd wonen Den Haag

Waarom is beschermd wonen nodig? En waarom denkt u hiervoor in aanmerking te komen?

Voeg een bevestiging van hulpverlening en of behandelaar toe.

Waarom dient u een verzoek in voor beschermd wonen in regio Den Haag?

Waar verblijft u nu en in welke gemeente?

Hoe is uw huidige woonsituatie?(bijvoorbeeld zelfstandig/bij ouders/begeleid wonen enzovoorts)

Contactgegevens huidige gemeente (naam, telefoonnummer en e-mailadres)	Heeft u momenteel een indicatie voor beschermd wonen of een andere Wmo-indicatie van een andere gemeente? Zo ja, bij welke gemeente? Naam Telefoonnummer E-mailadres	Ja	Nee
Voeg een kopie indicatiebesluit toe.	En/of heeft u eerder een indicatie voor beschermd wonen gehad? En zo ja, bij welke gemeente?		

---

#### 4 Sociaal netwerk

Voeg een e-mail, brief of bijlage van uw netwerk toe waarin ze aangeven wat ze doen.	Heeft u een ondersteunend sociaal netwerk? Zo ja, wie zijn dit en waar wonen ze? Welke ondersteuning geven ze nu? En welke ondersteuning kunnen ze in de toekomst geven?	Ja	Nee
--	---	----	-----

Voeg een bevestiging van hulpverlening en/of politie toe wanneer dit van toepassing is.	Is er een sociaal netwerk in de gemeente van herkomst dat een negatieve invloed heeft op de kans van slagen van een traject? Zo ja, wat is er aan de hand? En in hoeverre beïnvloedt dit de kans van slagen van een traject?	Ja	Nee
---	---	----	-----

---

#### 5 Bestaand werk, dagbesteding en of onderwijs

	Heeft u op dit moment werk, dagbesteding of onderwijs? Zo ja, bij welke werkgever, aanbieder van dagbesteding of onderwijsinstelling is dit en in welke gemeente?	Ja	Nee
--	--	----	-----

Voor hoeveel dagen per week is dit?

Op welke datum is dit gestart?

Wanneer eindigt het contract, de indicatie voor de dagbesteding of de opleiding?

In hoeverre draagt dit werk, de dagbesteding of het onderwijs bij aan uw zelfredzaamheid en of participatie binnen de samenleving? En in hoeverre is het voor u belangrijk dat dit door blijft gaan?

---

## 6 Lopende hulpverlenings- of ondersteuningstrajecten

Heeft u op dit moment hulpverlening?

Ja

Nee

Zo ja welke (zorg)aanbieder, hulpverlener en behandelaar is er betrokken?

Wanneer is dit gestart?

Hoe vaak is er contact?

In hoeverre draagt dit traject bij aan uw zelfredzaamheid en participatie binnen de samenleving?

Voeg de naam van de hulpverlener(s), organisatie(s), telefoonnummer(s) en e-mailadres(sen) toe.

Wat is de visie van de betrokken hulpverlening over waar een traject de grootste kans van slagen heeft?

Voeg een toelichting van hulpverlening toe.

---

## 7 Overige maatregelen

Is er sprake van een lopende maatregel zoals het Informatiesysteem Forensische Zorg (Ifzo),

Wet langdurige zorg (Wlz) of Jeugdwet?

Ja

Nee

Zo ja, tot wanneer loopt deze?

---

## 8 Eventuele verdere toelichting

---

## 9 Toestemming gegevensuitwisseling

Ondertekende is akkoord met het uitwisselingen van gegevens tussen de gemeente Den Haag, andere gemeente(n) en betrokken hulpverleners. Het doel hiervan is om de toegang tot beschermd wonen in de regio Den Haag te beoordelen.

Datum

Naam

Handtekening .....

