**Aanvraagformulier Zorg In Natura
Ondersteuningsplan deel 1

Middels dit aanvraagformulier vraagt de jeugdige en/of ouder(s)/verzorger(s) Zorg In Natura aan. Door het ondertekenen van het aanvraagformulier geven de jeugdige en/of ouder(s)/verzorger(s) toestemming voor het delen van informatie met de zorgaanbieder.**

*Jeugdige*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Adres | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Postcode en woonplaats | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Geboortedatum | Klik hier als u een datum wilt invoeren.  |
| BSN | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Geslacht | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Telefoonnummer | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Emailadres | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| School | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Huisarts | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

*Ouder/verzorger*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Geboortedatum | Klik hier als u een datum wilt invoeren. |
| BSN | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Telefoonnummer | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Email adres | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Rol | [ ] moeder [ ] vader [ ]  anders namelijk; |
| Gezag | [ ]  Ja [ ]  Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Geboortedatum | Klik hier als u een datum wilt invoeren. |
| BSN | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Telefoonnummer | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Email adres | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Rol | [ ] moeder [ ] vader [ ]  anders namelijk:  |
| Gezag | [ ]  Ja [ ]  Nee |

**In te vullen door de verwijzer

Op onderstaande informatie is akkoord gegeven door jeugdige en/of ouder(s)/verzorger(s) op d.d. ../../….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hulpvraag inzet gespecialiseerde jeugdhulp**(Korte feitelijke weergave) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Onderbouwing inzet gespecialiseerde jeugdhulp** (reden van verwijzing) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **De te behalen resultaten[[1]](#footnote-1)** | (een of meerdere resultaten invoeren) |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zorgaanbieder** (voor deze hulpvraag) |  |
| Naam |  |
| Adres |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ondertekening / Datum[[2]](#footnote-2)** |
| Jeugdige |  |
| Ouder/verzorger |  |
| Ouder/verzorger |  |
| Gemandateerde medewerker CJG-ML |  |

Ingevuld door:

Datum verzending naar aanbieder:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ondersteuningsplan deel 2**

 **In te vullen door de verwijzer:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inzet** |  |
| Profiel |  |
| Productcode[[3]](#footnote-3) |  |
| Termijn evaluatie |  |

**In te vullen door de zorgaanbieder:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activiteit** (concretisering van activiteit per product of profiel voor het behalen van de vastgestelde resultaten ) | **Tijd/ frequentie/ duur / omvang** |
|  |  |
|  |  |

Is er sprake van inzet van onderaannemerschap[[4]](#footnote-4)? Ja/nee

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens onderaannemer** |  |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Contactpersoon |  |

1. Uit overzicht “Resultaten inzet gespecialiseerde jeugdhulp 2018” [↑](#footnote-ref-1)
2. Met deze ondertekening geeft de jeugdige en/of zijn ouders/verzorgers toestemming om het ondersteuningsplan (incl. bijlage) aan de hierin benoemde zorgaanbieder toe te sturen voor de aanvraag specialistische jeugdhulp. [↑](#footnote-ref-2)
3. Voortkomend uit Producten- en dienstenboek ML-West Gespecialiseerde Jeugdhulp [↑](#footnote-ref-3)
4. Bij inzet onderaannemer in de activiteitentabel duidelijk aangeven welke activiteit door welke aanbieder wordt uitgevoerd. [↑](#footnote-ref-4)