



## Intakeformulier mentorschap Findool Vertegenwoordigingen

Het intakeformulier is bedoeld om uw situatie goed in kaart te kunnen brengen. Deze gegevens hebben wij nodig om het mentorschap goed uit te kunnen voeren.

### Gegevens aanvrager

Burgerservicenummer (BSN)	
Naam	
Voorletters	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit	
Soort identiteitsbewijs	<input type="checkbox"/> paspoort <input type="checkbox"/> identiteitskaart <input type="checkbox"/> verblijfsvergunning
Nummer identiteitsbewijs	(kopie bijvoegen)
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	
Mobiele telefoon	
Emailadres	
Geboorteplaats	
Geboortedatum	
Land van Herkomst	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> gehuwd/geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gescheiden
Indien gehuwd	<input type="checkbox"/> huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> gemeenschap van goederen <input type="checkbox"/> buiten iedere gemeenschap van goederen
Woonsituatie	<input type="checkbox"/> alleenwonend <input type="checkbox"/> met kinderen <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> met kinderen <input type="checkbox"/> verblijvend in een instelling/inrichting <input type="checkbox"/> zonder vaste woon- of verblijfplaats

### Gegevens thuiswonende kinderen

Naam	Geboortedatum	M/V

### Mijn leven

Omdat we voor en samen met jou werken, hebben we informatie over jou nodig. We willen graag weten wat jij wil. Iedere keer bekijken we met jou of iets mogelijk is, of dat er andere manieren zijn.

<b>Wonen</b>	Toelichting:
Wat is je huidige woonsituatie?	
Ben je tevreden?	

--	--

<b>School/werk en vrije tijd</b>	Toelichting:
Hoe ziet je dag invulling eruit?	
Ben je tevreden over je dagelijkse tijdinvoering? (omtrent school/werk/vrije tijd)	

<b>Zorg</b>	Toelichting:
Welke huisarts heb je?	
Welke tandarts heb je?	
Zijn er nog meer deskundigen aanwezig?	
Welke ondersteuning vragen zijn er / Welke zorg ontvang je?	
Is er een indicatie?	
Is er een zorgplan?	
Ben je tevreden over de hulp die je krijgt van hulpverleners/begeleiders?	

**Medicatie (invullen bij medicatie gebruik)**

Welke medicatie gebruik je?	Wie heeft deze in beheer?

<b>Contacten</b>	Toelichting:
Heb je contact met familieleden waar de mentor rekening mee moeten houden?	
Heb je contact met overige personen waar de mentor rekening mee moeten houden? (denk ook aan begeleiding, psychiater, psycholoog, arts)	

<b>Toekomst</b>	Toelichting:
Zijn er dingen die je op korte termijn wil leren of veranderen?	
Zijn er dingen die je op lange termijn wil leren?	

**Zijn er verder nog bijzonderheden, waar wij het nog niet over hebben gehad?**

- Geloofsovertuiging
- Verwachtingen

**Ondertekening**

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat het formulier naar waarheid is ingevuld en dat kennis is genomen van de werkwijze.

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening cliënt : \_\_\_\_\_