

Aanmeldformulier Regionale Toegang

Met dit formulier meldt u zicht aan voor de regionale toegang tot de maatschappelijke opvang, beschermd wonen en beschermd thuis Westfriesland.

Vult u het formulier in voor uzelf of voor een ander?

- ☐ Mijzelf
☐ Een ander

Gegevens van de persoon die opvang nodig heeft

Noteer ook de namen van de kinderen die jonger dan 18 jaar zijn als die ook opvang nodig hebben.

Voor- en achternaam:

Adres:

Postcode en plaats:

BSN:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Naam kind:

Geboortedatum:

Naam kind:

Geboortedatum:

Naam kind:

Geboortedatum:

Bent u zwanger? Ja ☐ Nee ☐

Woont u op dit moment in een beschermde woonvorm of opvangvoorziening?

☐ Nee ☐ Ja, namelijk

Contactpersoon

Als u het aanmeldformulier voor een ander invult, noteer dan hier uw eigen gegevens.

Voor- en achternaam:

Organisatie:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Reden van de aanmelding

Ondertekening

Naam: _____ Handtekening: _____

Indien van toepassing handtekening wettelijk vertegenwoordiger

Naam: _____ Handtekening: _____

Versturen

Verstuur het ingevulde en ondertekende formulier per e-mail naar regionaaletoegang@hoorn.nl of per post naar:

Regionale Toegang
Antwoordnummer 98
1620 VB Hoorn

Neem voor vragen contact op via 0229 25 20 01. Bereikbaar maandag tot en met vrijdag tussen 9.00 en 13.00 uur.