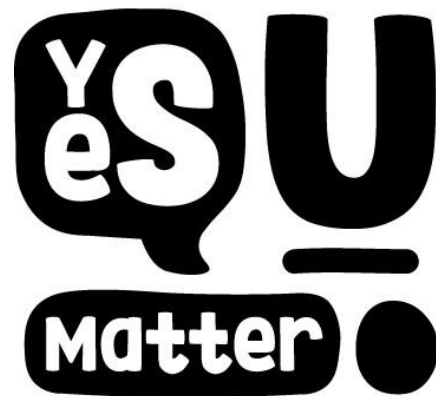


Stichting
Yes, U matter!
Europaweg Noord 117
6374 CG Landgraaf

Tel. 06 373 19 256
www.yesumatter.nl



Intakeformulier *VELDHOF*

Algemene gegevens

Naam: _____
Voornamen: _____
Geslacht: _____
Geboortedatum/-plaats: _____
Burgerlijke staat: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____
Contactpersoon/-adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____

Reden van aanmelding/interesse

Verwachtingen

Diverse gegevens

1. Heb je een ziektekostenverzekering? Zo ja, bij welke verzekeraar, wat is het polisnummer?

2. Waarvoor ben je nog meer verzekerd? Geef het soort verzekering, verzekeraar en polisnummer aan.

3. Hoe ziet je huidige woon-/werksituatie eruit?

4. Waaruit bestaat je huidige inkomen? Voeg een salarisstrook of uitkeringsbewijs toe.

5. Heb je schulden of betalingsverplichtingen? Wat doe je eraan?

6. Waaruit bestaan je eigen bezittingen?

7. Heb je een huisdier?

8. Indien je gehuurd woont. Wat is je opzegtermijn? Verwacht je borg terug te krijgen?

9. Heb je veel of weinig sociale contacten?

10. Hoe ziet je vrijetijdsbesteding eruit? Wat zijn je hobby's of interesses?

11. Welke bijdrage zou je bij ons kunnen leveren? Waar ben je goed in? Wat doe je graag?

Medische gegevens

1. Hoe is je algemene gezondheidstoestand?

2. Gebruik je medicijnen? Zo ja, welke en hoeveel?

3. Volg je een dieet?

4. Wie is je huisarts?

Naam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoon:

5. Ben je onder behandeling van een of meerdere specialisten? Zo ja, wie?

6. Gebruik je alcohol of drugs?
