



Stichting Matthias  
Postbus 277  
1970 AG IJmuiden  
NL09ABNA0585866333

## Inschrijfformulier

Achternaam:			
Voorna(a)m(en)			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw	
Adres:			
Postcode:			
Woonplaats:			
Geboortedatum:			
Telefoonnummer:			
Mobiel nummer:			
e-mailadres:			
Indicatie	<input type="checkbox"/> PDD-NOS	<input type="checkbox"/> Asperger	<input type="checkbox"/> IQ > 85
Inschrijving voor	<input type="checkbox"/> Begeleid wonen	<input type="checkbox"/> Donateur	<input type="checkbox"/> Nieuwbrief ontvangen
Woonregio optie indien mogelijk	<input type="checkbox"/> Locatie Obsidiaan	<input type="checkbox"/> Noord-Holland	<input type="checkbox"/> Velsen
Inkomstenverklaring <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Ik heb een relevante inkomstenverklaring van de Belastingdienst.		
PGB indicatie <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> ZZP indicatie:
Recente diagnose	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	Geldig tot:
Functie	<input type="checkbox"/> Begeleiding individueel	Klasse:	
	<input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging	Klasse:	
Dagbesteding	<input type="checkbox"/>	Uren/dagdeel:	

(<sup>1</sup>Minimale eis t.a.v. de PGB indicatie is een ZZP 3C of wel minimaal 10 uren per week. Actuele indicatie kopie meesturen)

(<sup>2</sup>Inkomstenverklaring nodig i.v.m. toewijzing besluit sociale woningen)

-----  
Datum

-----  
Plaats

-----  
Handtekening

-----  
Handtekening ouder / voogd,  
Indien minderjarig

Noot: De leeftijdsgrens voor plaatsing in een woonproject is vanaf de 18 jaar.