



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"/> Autisme Spectrum Stoornis [ASS] <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 <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Locatie Obsidiaan <input type="checkbox"/> Heemskerk <input type="checkbox"/> Beverwijk <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
Recente diagnose	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ZZP indicatie 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)

(<sup>3</sup>Ingeschreven staan met optie soort woning/wijk/gemeente)

-----  
Datum

-----  
Plaats

-----  
Handtekening

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