

**Formulierenset voor
indicatiestelling AWBZ
en advisering Wvg**

Versie: juli 2002

ONDERDEEL A	AANVRAAG
A.1	Persoonsgegevens
A.2	Vraag naar zorg binnen de AWBZ
A.3	Vraag naar voorziening binnen de Wvg
A.4	Bijzondere situaties (indien van toepassing)

ONDERDEEL B	ONDERZOEK ZORGBEHOEFTE
B.1	Ziekte, aandoening, stoornis
B.2	Beperkingen: sociale redzaamheid
B.3	Beperkingen: mobiliteit
B.4	Beperkingen: persoonlijke zorg
B.5	Beperkingen: huishoudelijk leven
B.6	Participatieproblemen: sociale relaties en maatschappelijk leven
B.7	Participatieproblemen: leren, werken
B.8	Omgeving: informele zorg
B.9	Omgeving: wonen
B.10	Samenvattend overzicht zorgbehoefte

ONDERDEEL C	ADVIES
C.1	Ondersteunende begeleiding
C.2	Awbz: Huishoudelijke verzorging
C.3	Awbz: Persoonlijke verzorging
C.4	Awbz: Verpleging
C.5	Awbz: Activerende begeleiding
C.6	Awbz: Behandeling
C.7	Awbz: Verblijf (tijdelijk of duurzaam)
C.8	Wvg: rolvoorziening
C.9	Wvg: vervoersvoorziening
C.10	Wvg: woonvoorziening

ONDERDEEL A: AANVRAAG

A.1	Persoonsgegevens
A.2	Vraag naar zorg binnen de AWBZ
A.3	Vraag naar voorziening binnen de Wvg
A.4	Bijzondere situaties (indien van toepassing)

A1. PERSOONSgegevens

A1.1. Persoonlijke gegevens vrager	
Achternaam (= geboortenaam)	Tussenvoegsel:
Voorletters	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	Dag Maand..... Jaar =
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Partnerschap <input type="checkbox"/> Weduwe / weduwnaar

Naam partner (= geboortenaam)	Tussenvoegsel:
Voorletters partner	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw

A1.2. Woonadres vrager	
Voorkeursnaam vrager	Achternaam:
Straat en huisnummer	Straat: Huisnummer:
Woonplaats en postcode	Woonplaats: Postcode:
Telefoonnummer	Gewone telefoon (of visicom): Mobiele telefoon:
E-mail	

Tijdelijk verblijfadres elders (indien van toepassing)	Waar? (eventueel: instellingsnaam)	Hoe lang?
Straat, nummer	Straat:	Huisnummer:
Plaats en postcode	Woonplaats:	Postcode:
Telefoonnummer		

A1.3. Persoon die namens vrager optreedt (indien van toepassing) *	
Achternaam	Tussenvoegsel
Voorletters	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Straat en huisnummer	Straat: Huisnummer:
Plaats en postcode	Woonplaats: Postcode:
Telefoon	Gewone telefoon: Mobiele telefoon:
E-mail	
Relatie van persoon tot vrager	

* wettelijk vertegenwoordiger van de vrager, of gemachtigde van de vrager

A1.4. Correspondentieadres	
Naar welk adres kan het indicatie- orgaan de post sturen ?	<input type="checkbox"/> Woonadres vrager zoals genoemd bij A1.2 <input type="checkbox"/> Persoon die namens vrager optreedt, zoals genoemd bij A1.3 <input type="checkbox"/> Ander adres: dit hieronder invullen
Straat en huisnummer	Straat Huisnummer:
Plaats en postcode	Plaats Postcode:

A2. Vraag naar zorg binnen de AWBZ

A2.1. Vraag AWBZ			
1. Heeft vraag betrekking op zorg vanuit de AWBZ?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à Vul de onderstaande vragen in		
2. Is eerder een aanvraag gedaan bij indicatieorgaan	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à Wat is de datum van het laatste besluit		
3. Maakt vrager nu gebruik van zorg uit de AWBZ?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à Omschrijf <u>welke</u> zorg dat is: <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> zelfstandige woning <input type="checkbox"/> woning in een bijzondere woonvorm, <input type="checkbox"/> een instelling met verblijf <input type="checkbox"/> anders: </td> <td style="vertical-align: top;"> à Geef aan <u>waar</u> de zorg wordt geboden </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> zelfstandige woning <input type="checkbox"/> woning in een bijzondere woonvorm, <input type="checkbox"/> een instelling met verblijf <input type="checkbox"/> anders:	à Geef aan <u>waar</u> de zorg wordt geboden
<input type="checkbox"/> zelfstandige woning <input type="checkbox"/> woning in een bijzondere woonvorm, <input type="checkbox"/> een instelling met verblijf <input type="checkbox"/> anders:	à Geef aan <u>waar</u> de zorg wordt geboden		
4. Maakt ander persoon uit huishouden gebruik van zorg uit de AWBZ?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à Omschrijf <u>welke</u> zorg dat is:		

A2.2. Persoonlijke vraag																							
1. Inhoud	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <i>Welke zorg vanuit AWBZ is nodig: de inhoud?</i>¹ </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <i>Waar wil de vrager de zorg krijgen?</i> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> vrager weet dit nog niet <input type="checkbox"/> vrager noemt als "omvang": <input type="checkbox"/>uren/ week voor: <input type="checkbox"/> uren/ week voor: <input type="checkbox"/> uren/ week voor: <input type="checkbox"/> dagdelen/ week voor: <input type="checkbox"/> dagdelen/ week voor: <input type="checkbox"/> nachten/week bij zorg met verblijf <input type="checkbox"/> anders: </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> zelfstandige woning <input type="checkbox"/> woning in een bijzondere woonvorm, <input type="checkbox"/> een instelling met verblijf <input type="checkbox"/> anders: </td> </tr> </table>	<i>Welke zorg vanuit AWBZ is nodig: de inhoud?</i> ¹	<i>Waar wil de vrager de zorg krijgen?</i>	<input type="checkbox"/> vrager weet dit nog niet <input type="checkbox"/> vrager noemt als "omvang": <input type="checkbox"/>uren/ week voor: <input type="checkbox"/> uren/ week voor: <input type="checkbox"/> uren/ week voor: <input type="checkbox"/> dagdelen/ week voor: <input type="checkbox"/> dagdelen/ week voor: <input type="checkbox"/> nachten/week bij zorg met verblijf <input type="checkbox"/> anders:	<input type="checkbox"/> zelfstandige woning <input type="checkbox"/> woning in een bijzondere woonvorm, <input type="checkbox"/> een instelling met verblijf <input type="checkbox"/> anders:																		
<i>Welke zorg vanuit AWBZ is nodig: de inhoud?</i> ¹	<i>Waar wil de vrager de zorg krijgen?</i>																						
<input type="checkbox"/> vrager weet dit nog niet <input type="checkbox"/> vrager noemt als "omvang": <input type="checkbox"/>uren/ week voor: <input type="checkbox"/> uren/ week voor: <input type="checkbox"/> uren/ week voor: <input type="checkbox"/> dagdelen/ week voor: <input type="checkbox"/> dagdelen/ week voor: <input type="checkbox"/> nachten/week bij zorg met verblijf <input type="checkbox"/> anders:	<input type="checkbox"/> zelfstandige woning <input type="checkbox"/> woning in een bijzondere woonvorm, <input type="checkbox"/> een instelling met verblijf <input type="checkbox"/> anders:																						
2. Omvang	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <i>Hoeveel zorg is nodig: de noodzakelijke omvang?</i> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"><i>Als vrager functies, klassen weet:</i></td> <td style="width: 20%;"><i>klasse</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OB1= onderst. begeleiding 1</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OB2= onderst. begeleiding 2</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HV= huish. verzorging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PV= persoonlijke verzorging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> VP= verpleging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AB1= activ. begeleiding 1</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AB2= activ. begeleiding 2</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BH= behandeling</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> VB= verblijf</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	<i>Hoeveel zorg is nodig: de noodzakelijke omvang?</i>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"><i>Als vrager functies, klassen weet:</i></td> <td style="width: 20%;"><i>klasse</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OB1= onderst. begeleiding 1</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OB2= onderst. begeleiding 2</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HV= huish. verzorging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PV= persoonlijke verzorging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> VP= verpleging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AB1= activ. begeleiding 1</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AB2= activ. begeleiding 2</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BH= behandeling</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> VB= verblijf</td> <td></td> </tr> </table>	<i>Als vrager functies, klassen weet:</i>	<i>klasse</i>	<input type="checkbox"/> OB1= onderst. begeleiding 1	à	<input type="checkbox"/> OB2= onderst. begeleiding 2	à	<input type="checkbox"/> HV= huish. verzorging	à	<input type="checkbox"/> PV= persoonlijke verzorging	à	<input type="checkbox"/> VP= verpleging	à	<input type="checkbox"/> AB1= activ. begeleiding 1	à	<input type="checkbox"/> AB2= activ. begeleiding 2	à	<input type="checkbox"/> BH= behandeling		<input type="checkbox"/> VB= verblijf	
<i>Hoeveel zorg is nodig: de noodzakelijke omvang?</i>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"><i>Als vrager functies, klassen weet:</i></td> <td style="width: 20%;"><i>klasse</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OB1= onderst. begeleiding 1</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OB2= onderst. begeleiding 2</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HV= huish. verzorging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PV= persoonlijke verzorging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> VP= verpleging</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AB1= activ. begeleiding 1</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AB2= activ. begeleiding 2</td> <td>à</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BH= behandeling</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> VB= verblijf</td> <td></td> </tr> </table>	<i>Als vrager functies, klassen weet:</i>	<i>klasse</i>	<input type="checkbox"/> OB1= onderst. begeleiding 1	à	<input type="checkbox"/> OB2= onderst. begeleiding 2	à	<input type="checkbox"/> HV= huish. verzorging	à	<input type="checkbox"/> PV= persoonlijke verzorging	à	<input type="checkbox"/> VP= verpleging	à	<input type="checkbox"/> AB1= activ. begeleiding 1	à	<input type="checkbox"/> AB2= activ. begeleiding 2	à	<input type="checkbox"/> BH= behandeling		<input type="checkbox"/> VB= verblijf			
<i>Als vrager functies, klassen weet:</i>	<i>klasse</i>																						
<input type="checkbox"/> OB1= onderst. begeleiding 1	à																						
<input type="checkbox"/> OB2= onderst. begeleiding 2	à																						
<input type="checkbox"/> HV= huish. verzorging	à																						
<input type="checkbox"/> PV= persoonlijke verzorging	à																						
<input type="checkbox"/> VP= verpleging	à																						
<input type="checkbox"/> AB1= activ. begeleiding 1	à																						
<input type="checkbox"/> AB2= activ. begeleiding 2	à																						
<input type="checkbox"/> BH= behandeling																							
<input type="checkbox"/> VB= verblijf																							
2. Reden	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <i>Wat is de reden van de vraag?</i> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <i>Bijvoorbeeld:</i> </td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> nieuwe ziekte, stoornis, beperkingen <input type="checkbox"/> verandering ziekte, stoornis, beperking <input type="checkbox"/> verandering in woon- of leefsituatie <input type="checkbox"/> verandering in informele zorg <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	<i>Wat is de reden van de vraag?</i>	<i>Bijvoorbeeld:</i>		<input type="checkbox"/> nieuwe ziekte, stoornis, beperkingen <input type="checkbox"/> verandering ziekte, stoornis, beperking <input type="checkbox"/> verandering in woon- of leefsituatie <input type="checkbox"/> verandering in informele zorg <input type="checkbox"/>																		
<i>Wat is de reden van de vraag?</i>	<i>Bijvoorbeeld:</i>																						
	<input type="checkbox"/> nieuwe ziekte, stoornis, beperkingen <input type="checkbox"/> verandering ziekte, stoornis, beperking <input type="checkbox"/> verandering in woon- of leefsituatie <input type="checkbox"/> verandering in informele zorg <input type="checkbox"/>																						

¹ De vraag naar AWBZ kan hier worden gesteld op verschillende manieren: (1) een concreet zorgaanbod dat in Nederland geleverd wordt, (2) een aanspraak in de AWBZ op basis van de functies ondersteunende begeleiding, huishoudelijke verzorging, persoonlijke verzorging, verpleging, activerende begeleiding, behandeling, verblijf.

A2.3. Verbijzondering

1. Aanvangstijdstip.	Wanneer moet de gevraagde zorg starten ? datum = dd mm jj	Toelichting:
2. Verwachte duur.	Is de verwachte duur van zorggebruik bekend: <input type="checkbox"/> niet bekend <input type="checkbox"/> wel bekend : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Minder dan drie maanden <input type="radio"/> tussen drie en zes maanden <input type="radio"/> Tussen zes maanden en een jaar <input type="radio"/> Langer dan een jaar <input type="radio"/> Onbepaalde tijd ("altijd") 	Toelichting (bijvoorbeeld precieze aanduiding van de verwachte duur)
3. Pgb of naturazorg:	In welke vorm wil vrager zorg ontvangen: ¹ <input type="checkbox"/> niet bekend <input type="checkbox"/> wel bekend: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Zorg in natura <input type="radio"/> Persoonsgebonden budget (in dit geval ook A2.5 invullen) 	Toelichting:
4. Voorkeur voor aanbieder (bij naturazorg):	Indien vrager kiest voor naturazorg: is er dan voorkeur voor een zorgaanbieder? <input type="checkbox"/> Geen voorkeur <input type="checkbox"/> Wel voorkeur, namelijk:	Toelichting:

A2.4. Andere voorzieningen buiten de AWBZ

1. Is vraag (tevens)gericht op voorzieningen buiten de AWBZ?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja → Omschrijf <u>welke</u> voorziening dat is; bijvoorbeeld op het gebied van: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> wonen (huisvesting) <input type="radio"/> inkomen / financiële hulpverlening <input type="radio"/> leren (speciaal onderwijs, etc.) <input type="radio"/> werken (arbeidsintegratie, WSW, etc.) <input type="radio"/> welzijnsdiensten <input type="radio"/> Wvg-voorzieningen (→ zie A3) 	Toelichting:
2. Aanvangstijdstip.	Wanneer moet gevraagde voorziening starten ? datum = dd mm jj	Toelichting:

¹ Naturazorg: zorgverzekeraar en aanbieder regelen de zorg.
Persoonsgebonden budget: budgethouder regelt de zorg zelf.

A2.5. Vraag PGB: aanvullende gegevens (indien van toepassing)

1. Pgb of naturazorg:	Is de vraag naar AWBZ-zorg gericht op PGB? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja → vrager geeft aanvullende gegevens	Toelichting: deze gegevens zijn nodig voor (1) uitbetaling indien zorg wordt toegekend, (2) berekening van eigenbijdrage bij PGB																																	
2. Sofinummer																																			
3. Bank- of gironummer																																			
4. Belastbaar inkomen ¹																																			
5. Personen in huishouden naast de vrager	Heeft het huishouden (leefeenheid) nog andere personen dan de vrager? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja → <table border="0" style="margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">achternaam</th> <th style="text-align: center;">voorletter</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td></td></tr> </tbody> </table>	achternaam	voorletter	1		2		3		4		5		6		7		<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">geboortedatum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td></tr> </tbody> </table>	geboortedatum	1	2	3	4	5	6	7	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">relatie tot vrager</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td></tr> </tbody> </table>	relatie tot vrager	1	2	3	4	5	6	7
achternaam	voorletter																																		
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
geboortedatum																																			
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
relatie tot vrager																																			
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			

¹ Voor PGB-aanvragen 2003 is dat het belastbaar inkomen over 2001. Behalve de opgave als een absoluut bedrag, krijgt de vrager de mogelijkheid het belastbaar inkomen te melden binnen inkomenscategorieën die het CAK hanteert.

A3. Vraag naar voorziening binnen de Wvg

A3.1. Vraag Wvg-voorziening	
1. Heeft vraag betrekking op voorziening in de Wvg?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja → Vul de onderstaande vragen in
2. Is eerder een aanvraag gedaan m.b.t. Wvg?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja → Wat is de datum van het laatste besluit
3. Maakt vrager nu gebruik van voorziening uit Wvg?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja → Geef aan <u>welke</u> voorziening dat is: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> rolstoel <input type="radio"/> vervoersvoorziening <input type="radio"/> niet-bouwkundige woonvoorziening <input type="radio"/> woningaanpassing <input type="radio"/> woningsanering <input type="radio"/> kosten noodzakelijke verhuizing <input type="radio"/>

Eventuele toelichting:

A3.2. Persoonlijke vraag (Wvg)		
1. Algemeen	Welke voorziening is nodig?	Waar wil de vrager de voorziening krijgen? <input type="checkbox"/> in relatie tot huidige woning <input type="checkbox"/> in verband met toekomstige woning: straat = woonplaats =
2. Verbijzondering: rolstoelvoorziening	Heeft de vraag betrekking op een rolstoel? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> rolstoel handbewogen <input type="radio"/> rolstoel elektronisch <input type="radio"/> sportrolstoel <input type="radio"/> aanpassing van huidige rolstoel 	<i>Toelichting:</i> Rolstoel is bestemd voor: <input type="checkbox"/> gebruik binnen huis, <input type="checkbox"/> gebruik binnen en buitenshuis Sportrolstoel is bestemd voor: <input type="checkbox"/> (welke sport)
3. Verbijzondering: vervoersvoorziening	Heeft de vraag betrekking op vervoer? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> collectieve vervoersvoorziening <input type="radio"/> individuele tegemoetkomingen <input type="radio"/> voorzieningen in natura 	<i>Eventuele toelichting:</i>
4. Verbijzondering: woonvoorziening	Heeft de vraag betrekking op wonen? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> niet-bouwkundige voorziening <input type="radio"/> woningaanpassing <input type="radio"/> woningsanering <input type="radio"/> kosten noodzakelijke verhuizing 	<i>Toelichting:</i> Wat is het adres van de woning: <input type="checkbox"/> huidige woning <input type="checkbox"/> andere woning: straat = woonplaats =
5. Reden	Wat is de reden van de vraag? Onder meer: welke ziekte of beperkingen?	Vrager heeft medische verklaring bijgevoegd: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

A3.3. Verbijzondering en aanvullende gegevens

1. <i>Aanvangstijdstip.</i>	<i>Wanneer moet de gevraagde voorziening er zijn?</i> datum = dd mm jj	<i>Toelichting:</i>
2. <i>Verwachte duur.</i>	<i>Is de verwachte duur van gebruik bekend:</i> <input type="checkbox"/> niet bekend <input type="checkbox"/> wel bekend : <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Korter dan zes maanden *<input type="radio"/> Tussen zes maanden en een jaar<input type="radio"/> Langer dan een jaar<input type="radio"/> Onbepaalde tijd ("altijd")	<i>Eventuele toelichting of precieze aanduiding van verwachte duur</i>

* in dit geval (korter dan 6 maanden) zal doorgaans geen Wvg-voorziening worden toegekend

3. <i>Sofinummer</i>		
4. <i>Bank- of gironummer</i>		
5. <i>Belastbaar inkomen</i> ¹		

¹ Volgens nadere specificatie.

A4. Bijzondere situaties (indien van toepassing)

A4.1. Bijzondere communicatie (indien van toepassing)	
Is een taaltolk nodig bij overleg met het indicatieorgaan ?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à welke taal ?
Is een dovertolk nodig of een doofblindentolk ?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à welke tolk ?

A4.2. Bijzondere status (indien van toepassing)	
Is een bijzondere status van toepassing (zie hiernaast)?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rechtelijke machtiging (RM) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> voorlopig / voorgezette machtiging <input type="checkbox"/> machtiging op eigen verzoek <input type="checkbox"/> machtiging met voorwaardelijk ontslag <input type="checkbox"/> Onder toezichtstelling (OTS) <input type="checkbox"/> In bewaringstelling (IBS) <input type="checkbox"/> Voogdij <input type="checkbox"/> Bewindvoering <input type="checkbox"/> Mentorschap <input type="checkbox"/> Onder curatele stelling <input type="checkbox"/> Zaakwaarneming <input type="checkbox"/> Strafrechtelijke justitiële contacten: TBS <input type="checkbox"/> Strafrechtelijke justitiële contacten: overig

A4.3. Verblijfstatus (indien van toepassing)	
Is een verblijfsstatus van toepassing?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja à Welke nationaliteit heeft vrager
Welke verblijfstatus?	<input type="checkbox"/> Onbekend <input type="checkbox"/> Bekend à <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Werkvergunning <input type="checkbox"/> Tijdelijk <input type="checkbox"/> Gedoog <input type="checkbox"/> Permanent