



Intake door:..... datum:.....

Personalia

Naam:..... Voornaam:.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

Nationaliteit:..... Kopie ID bewijs: ja/ nee

Verblijfsvergunning: ja/ nee

Geldig tot:.....

Opleiding: ja/ nee

Zo ja, welke:.....

bereikbaar

Adres:..... Postcode:.....

Plaats:..... Tel:.....

Email:.....

Detentie

Welke

Pl:..... Contactpersoon:.....

Gedetineerd geweest vanaf:..... VI Datum:.....

Wat was de aard van het delict:.....

Meerdere keren gedetineerd geweest? Zo ja: hoe vaak en in welke periode:.....

Zijn er nog directe naasten, zoals partner of kinderen die achterblijven. Is er sprake van een hulpinstantie of ondersteuning.

Zo ja: naam/namen :.....

contactgegevens, tel.:..... e mail:.....

Zijn er nog lopende strafzaken: ja/ nee

Indien ja, wat is de aard van het/ de delicten:.....

Wanneer is er een uitspraak te verwachten:.....

Wat is hiervan de mogelijke uitkomst:.....



Reclassering

Instelling:.....
Adres:.....
Postcode en plaats:.....
Contactpersoon:.....tel.....
Te bereiken (dagen en tijden):.....
Email:.....

Woonverleden

Bent u ingeschreven in het bevolkingsregister: ja/ nee

Indien ja, met ingang van welke datum:.....

Waar heeft u tot nu toe gewoond?

Maand/ Jaartal	Woonsituatie	Reden beëindiging
van tot		
van tot		
van tot		
van tot		

Zelfstandig gewoond: ja/ nee

Zo ja adres:.....

Toelichting:.....

Wat is uw huidige woonsituatie:.....

.....

Financiën

Bank of rekeningnr....IBAN.....

Inkomsten: WWB WAO WW Geen anders, nl:

.....

Netto inkomen: E.(euro`s)

Uitbetalende instantie: Werkgever UWV WPI

Anders, nl:.....

Wordt het inkomen door een ander beheerd: ja/ nee



Indien ja, door (naam instelling/ persoon):.....
.....

Openstaande schulden: ja/ nee

Indien ja, bij welke instanties en/ of personen: **BKR uittreksel overleggen.**

Naam instantie/persoon	Bedrag	Aflossingsregeling	Opmerkingen
	€	Ja/ nee	
	€	Ja/ nee	
	€	Ja/ nee	
	€	Ja/ nee	
Totaalbedrag	€		

Verslaving: ja/ nee

Zo ja: welke (bv. Gokken/alcohol/soft en/of hard-druggebruik):.....
.....

Omschrijf de mate van de verslaving:.....
.....

Bent u hiervoor behandeld: ja/ nee

Zo ja: waaruit heeft de behandeling bestaan.....
.....

Medicijnen

Gebruikt u medicijnen: ja/ nee

Zo ja: welke, en wat is de huidige medicatie.....
.....
.....

Sociale contacten: (familie, vrienden, kennissen)
.....
.....
.....
.....



Inschrijvingen

Heeft u zich al ingeschreven bij WoningNet? ja/ nee
Zo ja: Reg.nr.:.....Wachttijd:....-.....-.....Wachtwoord:.....

Heeft u al een voorrangsverklaring aangevraagd? ja/ nee

Ondergetekende.....verklaart:
bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld en geen gegevens te hebben
achtergehouden. S.T.E.K. behoudt zich het recht voor bij gebleken onjuistheden
de aanvraag nietig te verklaren. S.T.E.K. verklaart de gegevens vertrouwelijk te
zullen behandelen.

Plaats:..... Datum:.....-.....-.....

Akkoord Cliënt:.....



Dit blad alleen in te vullen door medewerkers van STEK

Naam

cliënt:.....NR.....

Bijzonderheden:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Inschrijvingen

Staat de cliënt ingeschreven in het bevolkingsregister ja/ nee

Zo ja: kopie inschrijving overleggen

.....
.....
.....

DATUM GEBELD	DATUM LANGSGEKOMEN