

Bijlage geweld en/of bedreiging

1. Over dit formulier

Wanneer gebruikt u dit formulier?

- Deze bijlage is onderdeel van een [urgentieaanvraag](#).
- In te vullen door aanvrager die vanwege veiligheidsredenen moet verhuizen naar andere zelfstandige woonruimte binnen de regio Rotterdam én de begeleider van de hulpverleningsinstelling.

Opsturen

Vul het formulier in en stuur het per post of e-mail op naar: Gemeente Albrandswaard, Postbus 1000, 3160 GA Rhoon of e-mail: huisvesting@bar-organisatie.nl

Invullen door aanvrager

2. Vul hier de persoonsgegevens in

Voornamen : _____
Achternaam : _____
Burgerservicenummer : _____
Geboortedatum : _____
Geslacht : Man / Vrouw
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer (overdag) : _____
E-mailadres : _____

3. Hoe woont u op dit moment?

- Op het adres zoals bij de persoonsgegevens in opgegeven
 In een (hulpverlenings)instelling/opvang
 Bij derden

4. Heeft u aangifte gedaan?

Ja; proces verbaal nummer : _____

Nee; geef een toelichting waarom u geen aangifte hebt gedaan:

- : _____
- : _____
- : _____

5. Welke hulpverleningsinstellingen zijn op de hoogte van de situatie?

Het kan ook gaan om ondersteuning in uw situatie.

Naam instelling : _____

Naam contactpersoon : _____

Telefoonnummer (overdag) : _____

E-mailadres : _____

Naam instelling : _____

Naam contactpersoon : _____

Telefoonnummer (overdag) : _____

E-mailadres : _____

Naam instelling : _____

Naam contactpersoon : _____

Telefoonnummer (overdag) : _____

E-mailadres : _____

6. Belangrijk

Het is voor gemeenten wettelijk verplicht om bij de voorbereiding van de beslissing op uw aanvraag, onderzoek te doen naar alle relevante omstandigheden. Bovendien willen wij u niet belasten met het aanleveren van gegevens, die al bij de gemeente of bij Woonnet Rijnmond bekend zijn. In verband hiermee raadplegen wij, indien aanwezig, uw dossier bij het Wijkteam van uw gemeente, de Politie en bij de door u vermelde hulpverleningsinstelling.

7. Ondertekening

Het rapportageformulier dient te zijn voorzien van een handtekening en een stempel van de hulpverleningsinstelling die verhuizing noodzakelijk vindt.

Datum : _____

Naam cliënt : _____

Handtekening cliënt : _____

Datum : _____

Naam begeleider : _____

Handtekening begeleider : _____

Stempel hulpverleningsinstelling (verplicht)

De gemeente gaat zorgvuldig om met persoonsgegevens. U leest meer in onze [privacyverklaring](#).