

Aanmeldingsformulier

De sociaal verzekerde is arbeidsongeschikt of erkend in invaliditeit en wenst een begeleiding door een bemiddelaar (VDAB/ACTIRIS/Forem) om een ondersteuning te krijgen om terug te keren naar de arbeidsmarkt. Dit formulier moet ofwel door de adviserend arts of terug naar werk-coördinator (TNW-C) van het ziekenfonds (Routing A of B) ingevuld en ondertekend worden. Indien een IPS begeleiding wenst aangevraagd te worden, gelieve dit hieronder aan te duiden.

IPS:

- ➔ Regio Wallonië: Het formulier dient aan FOREM bezorgd te worden via het volgende adres:
walloniepscible@forem.be
- ➔ Regio Vlaanderen: Verzekerde moet zichzelf inschrijven bij VDAB.
- ➔ Regio Brussel: Het formulier dient aan ACTIRIS bezorgd te worden via het volgende adres:
IPS@actiris.be

1. Identificatiegegevens van de sociaal verzekerde	
Naam en voornaam	
Taal	<input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Frans <input type="checkbox"/> Duits
INSZ (rijksregisternummer op identiteitskaart)	
Hoofdverblijfplaats	
Telefoon	
E-mail	
Ziekenfonds (Naam + Nummer)	_ _ _

2. Gegevens erkenning arbeidsongeschiktheid/invaliditeit van de sociaal verzekerde	
Begindatum arbeidsongeschiktheid	

3. Contactgegevens ziekenfonds	
TNW-coördinator Naam + voornaam: E-mail van de TNW-C: Tel.:	
Adviserend arts Naam + voornaam:	
Datum:	Handtekening TNW-C of adviserend arts:

4. Contactgegevens bemiddelaar (VDAB/FOREM/ACTIRIS)

Naam + voornaam:

Taal: Nederlands Frans Duits

E-mail:

Tel.:

5. Vraagstelling adviserend arts en/of TNW-C (optioneel)

Beschrijf wat er van de bemiddelingsdienst (VDAB/FOREM/ACTIRIS) verwacht wordt:

Beschrijf de functionele mogelijkheden en/of beperkingen voor het uitvoeren van een job:

6. Verwachting sociaal verzekerde (optioneel)

Beschrijf wat de sociaal verzekerde van de bemiddelingsdienst (VDAB/FOREM/ACTIRIS) verwacht:

Beschrijf de problematiek die de sociaal verzekerde ervaart bij het uitvoeren van een job: