**Privacydocument Zorgpad werk**

Naam: ………………………………………………………….……………… RRNR: …………………………….

In het kader van uw **begeleiding naar werk** is het belangrijk dat de **VDAB en haar erkende partners over maximale informatie beschikken.**

Gelieve de gegevens in te vullen van de personen/diensten van wie je momenteel ondersteuning krijgt. Kruis in de laatste kolom aan met welke personen/diensten je bemiddelaar gegevens mag uitwisselen.\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persoonlijk netwerk** | | | | | | | |
| **Naam** | | **Tel en/of e-mail** | | **Relatie** | | **Toestemming\*** | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Professionele zorg- en hulpverlening** | | | | | | |
|  | **Naam** | | **Tel. en/of e-mail** | | **Toestemming\*** | |
| **Huisarts** |  | |  | |  | |
| **Specialist** |  | |  | |  | |
| **Psychiater** |  | |  | |  | |
| **Psycholoog** |  | |  | |  | |
| **Adviserend geneesheer mutualiteit** |  | |  | |  | |
| **Dienst maatschappelijk werk mutualiteit** |  | |  | |  | |
| **OCMW** |  | |  | |  | |
| **Kinesitherapeut** |  | |  | |  | |
| **Ergotherapeut** |  | |  | |  | |
| **Thuisbegeleidingsdienst** |  | |  | |  | |
| **Arbeidsgeneesheer** |  | |  | |  | |
| **Andere** |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referenties** | | | | |
|  | **Naam** | **Tel en/of e-mail** | **Bijkomende informatie** | **Toestemming\*** |
| **(Ex-)werkgever** |  |  |  |  |
| **School** |  |  |  |  |
| **CLB** |  |  |  |  |
| **Andere** |  |  |  |  |

**Uw akkoord**

**Ik** …………………………………………………………… (uw naam) **geef de toestemming** aan de medewerkers van VDAB, GTB en haar partners (zie hierboven) **om gegevens op te vragen én te bewaren.**

Datum, Handtekening,

……………………………….. ………………………………..

Onderstaand gedeelte van dit document wordt, indien noodzakelijk, door de trajectbemiddelaar ingevuld en bewaard.

|  |  |
| --- | --- |
| **Financiële tegemoetkoming** | |
| Aard van de tegemoetkoming | Bedrag |
| RVA:   * inschakelingsuitkering * volledige werkloosheidsuitkering als gezinshoofd / alleenstaande / samenwonende |  |
| Mutualiteit |  |
| OCMW:   * Leefloon * Aanvullende steun |  |
| FOD:   * Inkomens vervangende tegemoetkoming * Integratietegemoetkoming |  |
| Uitkering verzekeringsmaatschappij (t.g.v. arbeidsongeval/verkeersongeval) |  |
| Fonds voor beroepsziekten |  |
| Kinderbijslag: gewone / verhoogde |  |
| Andere |  |