**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 |  |