

**CONTACTFORMULIER (DEEL I)**  
**PERSOONSgegevens EN ONDERZOEK NAAR DE**  
**TERRITORIALE BEVOEGDHEID**

Geachte Mevrouw, Heer,

Het personeel van het Centrum staat te uwer beschikking om u te begeleiden bij de te ondernemen stappen, hetzij bij een vraag om inlichtingen, hetzij bij elke soort steun die u aanvraagt.

De organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, die de werking van de OCMW's regelt, garandeert dat het OCMW de formele procedures naleeft en alle burgers gelijk behandelt.

Bovendien vervult het OCMW van Ukkel zijn opdracht in strikte naleving van ideologische, filosofische of religieuze overtuigingen van elke persoon.

De wet vereist van het OCMW dat het voorafgaand sociaal onderzoek verricht in het kader waarvan u verzocht wordt elke nuttige informatie over uw situatie mee te delen. Deze vragenlijst is een antwoord op deze wettelijke verplichting.

Om zijn opdracht uit te voeren, vraagt het OCMW u om zo volledig en eerlijk mogelijk op alle vragen in dit formulier te antwoorden.

Als u moeite hebt Nederlands of Frans te lezen of te schrijven, verzoeken wij u contact op te nemen met de Cel Onthaal van het OCMW, die u zal doorverwijzen naar een maatschappelijk assistent(e).

Alle verzamelde persoonsgegevens worden verwerkt overeenkomstig de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, en de Europese Verordening van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens volgens het privacybeleid van het OCMW van Ukkel, dat op de site van het OCMW kan worden geraadpleegd of kan worden verkregen op aanvraag. Om meer te weten over het beheer van uw persoonsgegevens en om uw rechten te doen gelden, kunt u contact opnemen met onze functionaris voor gegevensbescherming op het volgende adres: [dpo@cpasucclle.be](mailto:dpo@cpasucclle.be).

## ONDERWERP VAN MIJN AANVRAAG

- Een leefloon of een equivalente steun
- De tenlasteneming van farmaceutische en/medische kosten
- De tenlasteneming van ziekenhuiskosten
- De tenlasteneming van energiefacturen
- De tenlasteneming van andere facturen (vermelden): .....
- De tenlasteneming van transportkosten
- Een referentieadres
- Een huurwaarborg
- De tenlasteneming van verplaatsingskosten
- Een vraag voor psychologische hulp
- Een vraag voor socioprofessionele begeleiding
- Een vraag om voedselpakketten
- Een vraag om kleding
- Een vraag om hulp bij het zoeken naar een woning
- Een vraag voor schuldbemiddeling
- Een vraag aan de Cultuurcel
- Een vraag om inlichtingen
- Anders (vermelden): .....

<b>Samenvatting van de feiten en de aanvraag</b>
--

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

## PERSOONSgegevens EN ONDERZOEK NAAR DE TERRITORIALE BEVOEGDHEID

### 1. PERSOONSgegevens

Naam: .....

Voornaam: .....

Rijksregisternummer:  .....

Ik heb geen rijksregisternummer

Geslacht:  Mannelijk  
 Vrouwelijk  
 Ander: .....

Geboortedatum: .....

Geboorteplaats: .....

Nationaliteit: .....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

## 2. Onderzoek naar de territoriale bevoegdheid

Opmerking: de plaats waar u verblijft kan anders zijn dan uw administratief adres (woonplaats)

Ik verblijf voornamelijk te: .....  
(gebruikelijke woonplaats) .....

Sedert: .....

Ik ben student:

- Voltijds secundair onderwijs
- Hoger universitair en niet-universitair onderwijs
- Dagopleiding georganiseerd door het onderwijs voor sociale promotie die resulteert in een titel die overeenkomt met het onderwijs met volledig leerplan
- Anders: .....

Naam van de instelling: .....

Sinds welk jaar studeert u: .....

Ik bezocht voorheen een andere onderwijsinstelling:

JA  NEE

Mijn schoolloopbaan is onderbroken geweest:

JA  NEE

van ..... tot .....

Ik ben momenteel gehuisvest in een van de volgende structuren

- In een verzorgingsinstelling (ziekenhuis)
- In een opvangcentrum voor daklozen, een verblijfscentrum, enz.
- In een psychiatrisch ziekenhuis of een psychiatrisch verzorgingstehuis
- In een IBW (initiatief voor beschut wonen)
- In een instelling voor personen met een handicap
- In een ontwenningencentrum
- In de gevangenis, in een instelling voor sociaal verweer

In een rusthuis, een rust- en verzorgingstehuis, in een service-residentie voor senioren

In een assistentiewoning

Naam van de instelling: .....

Datum van opname in deze instelling: .....

Voor mijn opname verbleef ik:  In mijn woning

In een andere soort instelling dan hierboven genoemd

**Ik heb momenteel geen vaste woning (dakloos)**

Ik leef op straat

Voornaamste wijk in Ukkel: .....

Ik woon tijdelijk bij vrienden

Voornaamste adres: .....

**Ik kom uit een opvangcentrum voor asielzoekers en heb een toekomstige woning gevonden op het grondgebied van Ukkel**

Toekomstig adres in Ukkel: .....

.....

Adres van het opvangcentrum voor asielzoekers waar ik momenteel verblijf: .....

.....

## **CHOIX DE LA LANGUE - KEUZE VAN DE TAAL**

Je choisis le français

Ik kies het Nederlands

Opgemaakt te Ukkel,

**Datum en handtekening**

(voorafgegaan door de vermelding "eensluidend en volledig verklaard")

.....