|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zw25 | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | Aanmelden deelnemer voor IPS-traject | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | **Waarom dit formulier?**  Met dit formulier meldt u uw cliënt aan om deel te nemen aan een IPS-traject. IPS staat voor Individuele Plaatsing en Steun  **Let op:** met dit formulier kunt u maximaal 1 cliënt aanmelden.  **Opsturen**  Stuur het formulier op naar:  UWV  Postbus 8112  1005 AC Amsterdam | | | | | |  | **Na de aanmelding** Nadat wij uw melding hebben ontvangen, wordt er een gesprek gepland waarbij uw cliënt, u en een arbeidsdeskundige van UWV aanwezig zijn.  Let op: **Begin pas met een IPS-traject na ontvangst van de inkooporder.**  **Meer informatie**  U vindt meer informatie op uwv.nl/zakelijk. | | | | | | | |  | |
|  | |  | 1 |  | | | Gegevens van uw organisatie | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 1.1 | | Naam van uw organisatie | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 1.2 | | Adres | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 1.3 | | Postcode en plaats | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 1.4 | | Naam van de IPS-trajectbegeleider | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 1.5 | | Telefoonnummer IPS-trajectbegeleider | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 1.6 | | E-mailadres IPS-trajectbegeleider | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | 2 |  | | | Gegevens van de cliënt | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 2.1 | | Voorletters en achternaam | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 2.2 | | Burgerservicenummer | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| 2.3 | | Voor welk perceel is de aanmelding? | |  | | | Perceel 1: Driejarig IPS-traject  Perceel 2: Tweejarig IPS-traject | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | 3 |  | | | Huidige situatie cliënt | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| 3.1 | | Heeft de cliënt op dit moment werk waarvoor hij betaald wordt? | |  | | Ja  Nee | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
| 3.2 | | Als vraag 3.1 met ‘Ja’ is beantwoord, geef dan aan wat de omvang is van het dienstverband en of de cliënt heeft aangegeven dat hij wil werken in een andere sector of functie dan waarin hij nu werkt? | |  | | *Omschrijf hieronder kort de huidige situatie.* | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | 4 |  | | | Ondertekening door IPS-trajectbegeleider | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | Datum en handtekening | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |