**Aanmeldformulier**

**Zorgcoördinatie slachtoffers mensenhandel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens aanmelder** |   |
| Organisatie |   |
| Naam |   |
| Functie |  |
| Telefoonnummer |   |
| Datum aanmelding |   |
|  |  |
| **Gegevens cliënt** |   |
| Achternaam |   |
| Voornaam |   |
| Geboortedatum |   |
| BSN |  |
| Is cliënt minder- of meerderjarig?(indien geboortedatum onbekend) |   |
| Telefoonnummer |  |
| Geslacht |   |
| Geboorteland  |   |
| Geboorteplaats |   |
| Nationaliteit |   |
| Communicatietalen |   |
| Hoeveel minderjarige kinderen heeft cliënt? |   |
| Verblijfplaats kind(eren) |   |
|  |  |
|  |  |
| **Uitbuitingssituatie** |   |
| Sector van uitbuiting  | [ ]  Seksuele uitbuiting[ ]  Arbeidsuitbuiting[ ]  Orgaanhandel[ ]  Gedwongen bedelen en/of criminele  activiteiten[ ]  Mensensmokkel |
| Heeft slachtoffer aangifte gedaan?  |   |
| Aangiftedatum |  |
| In welke dorpen en/of steden heeft de uitbuiting plaatsgevonden? |   |
| Heeft slachtoffer een verblijfsdocument? |  |
| Heeft slachtoffer asiel aangevraagd? |  |
| Contactgegevens advocaat |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hulpvraag** |   |
| Wat voor hulp heeft het slachtoffer volgens u nodig? |   |
| Opmerkingen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informeren slachtoffer** |   |
| Heeft u het slachtoffer op de hoogte gebracht dat u deze melding gaat doen?  |   |
| Ja, op datum |  |
| Nee, om de volgende redenen |  |

U kunt het ingevulde formulier versturen naar zorgcoordinatiemensenhandel@veiligheidshuiszeeland.nl.