**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](mailto:zorgcoordinatiemensenhandel@veiligheidshuiszeeland.nl).