

Meldingsformulier ondersteuning vanuit de Wmo

In te vullen door de gemeente

BSN

Opdrachtnummer

Ingekomen d.d.

Heeft u ondersteuning nodig bij uw dagelijks leven?

Dan kunt u op dit formulier aangeven waar u ondersteuning bij nodig heeft.

Als wij uw formulier ontvangen maken we een afspraak voor een gesprek

We bespreken dan uw situatie en wat mogelijke oplossingen kunnen zijn.

Vindt u het moeilijk om dit formulier in te vullen?

Dan mag u hulp vragen van iemand uit uw omgeving.

Ook kunt u hulp vragen bij het Buurtservicepunt. U kunt hen vinden in de buurt- en dorpskamers of bellen via 06 348 43 569.

1 Persoonlijke gegevens

Naam

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

E-mail

Leefsituatie alleenwonend

samenwonend - met partner kind(eren) familie huisgenoot

2 Wettelijk vertegenwoordiger

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger die door de Rechtbank is aangesteld? Zoals een curator, bewindvoerder of mentor?

Nee

Ja - Vul hieronder de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in. En stuur de beschikking van de Rechtbank mee.

Curator

Naam

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

E-mail



Bewindvoerder

Naam

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

E-mail

(Zorg)Mentor

Naam

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

E-mail

3 Contactpersoon

Wilt u dat wij voor ons onderzoek contact opnemen met uw contactpersoon?

- Nee
- Ja - Vul hieronder de gegevens van uw contactpersoon in.

Naam

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

E-mail

4 Ondersteuning die u nodig heeft

4a Waar heeft u ondersteuning bij nodig?

.....

.....

.....

4b Wat ziet u zelf als mogelijke oplossing?

- Taxivervoer
- Hulp bij Huishouden
- Rolstoel
- Scootmobiel
- Bijzondere (aangepaste) fiets
- Hulpmiddel in huis
- Traplift
- Woningaanpassing
- Sportvoorziening
- Anders, namelijk



5 Ondersteuning die u al heeft

Heeft u op dit moment ondersteuning?

Nee

Ja - Vul hieronder de gegevens in van uw ondersteuner (**persoon of organisatie**).

Persoon

Naam

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

E-mail

Organisatie

Naam

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

E-mail

6 Hulpmiddel die u al heeft

Heeft u op dit moment een hulpmiddel?

Nee

Ja - Vul hieronder in welk hulpmiddel u heeft.

Soort / omschrijving

Soort / omschrijving

Soort / omschrijving

7 Parkeervoorziening

Heeft u op dit moment een parkeervoorziening?

Nee

Ja - ik heb een gehandicaptenparkeerkaart

Ja - ik heb een gehandicaptenparkeerplaats

Zo ja, geeft u toestemming aan de afdeling Publieke Dienstverlening (team Wmo) voor het opvragen van informatie bij de afdeling Vergunningen (Parkeervoorzieningen) van de gemeente? Er wordt alleen informatie opgevraagd die noodzakelijk is voor de beoordeling van de benodigde ondersteuning vanuit de Wmo.

Nee, ik ga niet akkoord met het opvragen van informatie bij de afdeling Vergunningen.

Ja, ik ga akkoord met het opvragen van informatie bij de afdeling Vergunningen.



8 Belangrijke informatie

Zijn er nog zaken die belangrijk kunnen zijn voor ons om te weten, zodat wij u beter kunnen helpen?

.....

.....

.....

9 Verklaring en ondertekening

Door ondertekening van dit meldingsformulier geeft u toestemming aan:

1. De gemeente om dit formulier te zien als een vraag om ondersteuning vanuit de Wmo.
2. De gemeente om uw vraag om ondersteuning te onderzoeken.
3. Personen of instellingen die u zorg verlenen om belangrijke informatie voor het onderzoek aan de gemeente te geven.
4. Een medisch adviseur van de gemeente om als dat nodig is gegevens op te vragen bij een arts of indicatieorgaan.
5. De gemeente om gegevens van u door te geven aan de organisatie die de ondersteuning aan u gaat geven.

Ik heb dit formulier helemaal naar waarheid ingevuld. En heb alle informatie gegeven die belangrijk is.
Het niet juist invullen van het formulier kan gevolgen hebben.

Plaats Datum

Handtekening

