



## Meldingsformulier Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

(voor nieuwe meldingen en voor verlenging/wijziging van bestaande ondersteuning)

Kunt u door een ziekte, een beperking of ouderdom niet meer alles zelf doen? En heeft u geen of onvoldoende hulp van familie, vrienden of bekenden? Vul dan dit formulier in. Daarmee laat u ons weten dat u een probleem heeft en dat u wilt dat wij met u meedenken.

U kunt dit formulier gebruiken als u voor het eerst contact met ons opneemt over uw probleem. Maar ook als u al hulpmiddelen of ondersteuning heeft maar iets wilt veranderen en/of verlengen.

Nadat wij uw formulier hebben ontvangen, beoordelen wij of wij u kunnen helpen, en zo ja: op welke manier. **Indien u reeds ons bekend bent bij de afdeling Wmo zien we deze melding als aanvraag voor een maatwerkvoorziening.** Wij nemen altijd contact met u op om uw vraag te bespreken.

Uw persoonlijke gegevens			
Achternaam		Voorletter(s)	
Geboortedatum			
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	
Telefoonnummer		Mobielnummer	
E-mailadres			
Met wie kunnen wij contact opnemen over deze melding?			
<input type="checkbox"/> U kunt met mij contact opnemen.			
<input type="checkbox"/> Ik heb liever dat u met iemand anders contact opneemt over mijn melding, vul hieronder de gegevens in.			
Contactpersoon			
Achternaam		Voorletter(s)	
Telefoonnummer		Mobielnummer	
E-mailadres			
Wat is uw relatie met de contactpersoon?			



### 1. Wat is de reden van uw melding?

- Ik wil nieuwe ondersteuning/hulpmiddel(en) aanvragen (ga verder met 2)
- Ik wil mijn huidige ondersteuning/hulpmiddel(en) verlengen of aanpassen (ga verder met vraag 9)
- Ik wil mijn ondersteuning/hulpmiddel(en) opzeggen (ga verder met vraag 9)

### **U heeft *nog geen* Wmo ondersteuning**

Geef in onderstaande velden aan wat de reden is dat u zich meldt

### 2. Welk probleem ervaart u?

### 3. Welke oplossingen heeft u al gevonden (zelf of samen met uw familie, vrienden of bekenden)?

### 4. Waar zoekt u nog een oplossing voor?

**5. Heeft u op dit moment ondersteuning of hulpmiddelen?  
Bijvoorbeeld vanuit persoonlijke verzorging of een zelf aangeschaft hulpmiddel**

- Ja
- Nee (ga verder naar ondertekening van dit formulier)

**6. Van wie ontvangt u hulp?**

- Van mijn eigen omgeving (familie, vrienden, bekenden)
- Van een zorg(instelling)
- Ik heb hulpmiddelen of andere hulp

**7. Naam van de (zorg)instelling waarvan u hulp ontvangt + contactpersoon**

**8. Welke ondersteuning of hulpmiddelen heeft u?**

**U heeft op dit moment Wmo ondersteuning**

Geef in onderstaande velden aan wat de reden is dat u zich meldt

**9. Over welke voorziening gaat uw melding?**

- Begeleiding
- Dagbesteding
- Hulp bij het huishouden
- Rolstoel
- Vervoersvoorziening (bijv. scootmobiel, driewiel fiets, vervoerspas)
- Woonvoorziening (bijv. woningaanpassing of traplift)
- Overige voorziening



Vult u hier de reden in waarom u één of meerdere voorzieningen wilt aanvragen, verlengen of wilt opzeggen.

### Ondertekening meldingsformulier

Door ondertekening van dit meldingsformulier wordt, indien van toepassing, dit meldingsformulier gezien als een aanvraag voor een maatwerkvoorziening. Als u hulp of ondersteuning gaat ontvangen, dan is het nodig om uw gegevens te delen met de zorgaanbieder of leverancier van de hulp of het hulpmiddel dat u ontvangt. Wij doen dit veilig en delen niet meer gegevens dan nodig is. Met het indienen van dit formulier geeft u ons toestemming om uw gegevens te delen als dit nodig is.

**Let op:** Dit formulier kunnen wij alleen behandelen als uw handtekening erop staat.

U kunt dit ingevulde formulier als volgt inleveren:

- via e-mail naar [wmo@zutphen.nl](mailto:wmo@zutphen.nl)
- versturen per post naar Gemeente Zutphen, afdeling Wmo, antwoordnummer 31, 7200 VB Zutphen

### Ondertekening door klant

Datum		Plaats	
-------	--	--------	--

Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_