



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
- versturen per post naar Gemeente Zutphen, afdeling Wmo, antwoordnummer 31, 7200 VB Zutphen

Ondertekening door klant

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

Handtekening: _____

Naam: _____