

# Meldingsformulier Wmo

In te vullen door de gemeente

BSN	
Opdrachtnummer	
Ingekomen d.d.	

## Toelichting op dit formulier

Heeft u moeite om u te redden in het dagelijks leven of om actief deel te nemen aan de samenleving, dan kunt u op dit formulier aangeven welke problemen u ervaart. Samen nemen we dan door wat uw situatie is, hoe u momenteel met deze problemen omgaat en wat mogelijke oplossingen kunnen zijn.

Het uitgangspunt hierbij is om te onderzoeken of de problemen op eigen kracht, met hulp uit uw eigen sociale omgeving of met

gebruikmaking van algemene voorzieningen of activiteiten, op te lossen zijn. Als blijkt dat dit niet mogelijk is, wordt onderzocht of ondersteuning vanuit de Wmo wellicht mogelijk is.

Wanneer u het moeilijk vindt uw vraag duidelijk te omschrijven, kunt u hulp vragen aan iemand uit uw omgeving. Ook kunt u ondersteuning vragen van het sociale wijkteam bij u in de buurt.

## 1 Persoonlijke gegevens

Naam .....  man  vrouw

Geboortedatum .....

Burgerservicenummer .....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoon ..... E-mail .....

IBAN .....

Leefsituatie  alleenwonend  samenwonend met partner, kinderen of andere huisgenoten, namelijk (vul hieronder in):  
.....  
.....  
.....

## 2 Gegevens contactpersoon

Naam .....

Relatie tot u .....

Telefoonnummer .....

Wilt u dat wij post versturen naar uw contactpersoon?  Ja  Nee

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

## 3 Reden van de melding

3a Welke problemen ervaart u? U kunt hierbij denken aan problemen bij: (zelfstandig) wonen, vervoer en mobiliteit, daginvulling, vrijetijdsbesteding, sociale contacten, huishouden, zorg voor een ander, etc.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



3b Waardoor zijn deze problemen ontstaan?

.....  
.....  
.....  
.....

3c Wat heeft u zelf geprobeerd om de problemen op te lossen? U kunt hierbij denken aan: hulp van familie, kennissen of burens, welzijnswerk, vrijwilligerswerk, etc.

.....  
.....  
.....  
.....

3d Wat ziet u zelf als mogelijke oplossing(en) en wat wilt u hiermee bereiken?

.....  
.....  
.....  
.....

#### 4 Hulp, ondersteuning en/of hulpmiddelen

Heeft u op dit moment hulp, ondersteuning en/of hulpmiddelen?  Nee  Ja, geef hieronder aan.

**Van wie of welke organisatie?**

Persoon

Soort relatie .....

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoonnummer .....

Zorgaanbieder

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoonnummer .....

Instelling

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoonnummer .....



Huisarts

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoonnummer .....

#### Hulpmiddel of voorziening

Soort / omschrijving .....

Soort / omschrijving .....

Soort / omschrijving .....

## 5 Bijzonderheden

Welke andere bijzonderheden zijn naar uw mening van belang?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Verklaring en ondertekening

### Door ondertekening van dit meldingsformulier geeft u toestemming aan:

1. De gemeente om uw hulpvraag te onderzoeken.
2. Derden (personen of instellingen die u zorg verlenen) om voor het onderzoek in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) in verband met de gevraagde hulp gegevens te verstrekken aan de gemeente.
3. Een medisch adviseur van de gemeente om indien nodig gegevens op te vragen bij een arts of bij het indicatieorgaan.
4. De gemeente om, indien van toepassing, dit meldingsformulier te zien als een aanvraag voor een maatwerkvoorziening.
5. De gemeente, indien aan u een maatwerkvoorziening wordt toegekend, om de benodigde gegevens van u door te geven aan de instanties, zorgaanbieder of leverancier.

Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld; ik heb niets verzwegen. Ik weet dat onjuist invullen van de vragen strafbaar is. Het kan leiden tot een maatregel dan wel aangifte bij Justitie gevolgd door een strafrechtelijke vervolging.

Plaats ..... Datum .....

Handtekening

