

MELDINGSFORMULIER WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING (Wmo)

Hebt u door ziekte of beperkingen 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 dat u ondersteuning wenst. Op basis van dit ingevulde meldingsformulier kijken we met u welke oplossingen er zijn. Als u dat wilt samen met iemand uit uw omgeving of van een organisatie die mensen ondersteunt, bijvoorbeeld stichting MEE.NL. U kunt een persoonlijk plan indienen. In dit plan beschrijft u welke ondersteuning het meest aangewezen is voor u. Meer informatie over het persoonlijk plan en de cliëntondersteuning vindt u in de folder.

Datum ontvangst (invullen door organisatie)	
---	--

1. UW PERSOONLIJKE GEGEVENS			
(Geboorte) Naam		Voorletter(s)	
Geboortedatum		Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
BSN			

2. UW ADRESGEGEVENS			
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	
Telefoonnummer		Mobiel nummer	
E-mailadres			

3. GEGEVENS CONTACTPERSOON (alleen invullen als correspondentie, afspraken e.d. via deze contactpersoon moeten lopen)			
Achternaam		Voorletter(s)	
Relatie tot aanvrager			
Telefoonnummer		Mobiel nummer	
E-mail adres			

4. UW LEEFSITUATIE		
<input type="checkbox"/> Alleenwonend		
<input type="checkbox"/> Samenwonend met partner of andere huisgenoten, namelijk (vul hieronder in)		
Naam	Geboortedatum	Relatie

5. OP WELK GEBIED HEBT U PROBLEMEN?	6. HOE HEBT U DIT OPGELOST (uw toelichting)? Alleen invullen voor de gebieden waar u problemen ervaart!
<input type="checkbox"/> Regionaal vervoer:	
<input type="checkbox"/> Verplaatsen in en om de woning:	
<input type="checkbox"/> Gebruik van de woning (zoals de toegang, badkamer, trap, toilet):	
<input type="checkbox"/> Het huishouden:	
<input type="checkbox"/> Sociale contacten onderhouden, dagbesteding en/of begeleiding:	

7. HEBT U OP DIT MOMENT HULP, ONDERSTEUNING EN OF HULPMIDDELEN?	
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, geef hieronder aan:	
Van wie of van welke organisatie	<input type="checkbox"/> persoon Soort relatie: Soort relatie: <input type="checkbox"/> (zorg)instelling Naam instelling: Naam instelling:
Hulpmiddel of voorziening	<input type="checkbox"/> soort

Door ondertekening van dit meldingsformulier:

- geeft u toestemming dat de adviesinstantie, als u (ook) een aanvraag voor een Wmo of Wlz voorziening nodig hebt, uw aanvraag doorzendt naar de instantie die bevoegd is daarop een beslissing te nemen;
- en wordt, indien van toepassing, dit meldingsformulier gezien als een aanvraag voor een maatwerkvoorziening.
- als aan u een maatwerkvoorziening wordt toegekend, geeft u hierbij ook toestemming om de benodigde gegevens van u door te geven aan de zorgaanbieder c.q. leverancier.

LET OP:

Dit formulier wordt alleen in behandeling genomen als het is voorzien van uw handtekening en een kopie van een geldig identiteitsbewijs (paspoort, identiteitskaart of verblijfsdocument). U kunt dit ingevulde formulier inleveren bij het loket van uw gemeente. Zie hieronder voor de inleveradressen.

ONDERTEKENING DOOR KLANT/CONTACTPERSOON

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

Handtekening:

Inleveradressen Meldingsformulier

Locatie	Adres	Openingstijden
Lokaal loket Hillegom (gemeentehuis)	Hoofdstraat 115, 2181 EC	08.30 uur tot 12.30 uur
Lokaal loket Lisse (gemeentehuis)	Heereweg 254, 2161 BS	09.00 uur tot 12.00 uur
Lokaal loket Noordwijk (gemeentehuis)	Voorstraat 42, 2201 HW	08.30 uur tot 12.30 uur
WMO Adviescentrum Noordwijkerhout (gezondheidscentrum)	Via Antiqua 23, 2211 HW	10.00 uur tot 11.00 uur en op afspraak
Gemeentewinkel Teylingen (sociaal team)	Wilhelminalaan 25, 2171 CS	08.30 uur tot 12.30 uur