

In te vullen door medewerker Gemeente Twenterand of medewerker Zorginformatie.punt:

Datum melding: Medewerker:

Huisbezoek gepland op om uur.

Meldformulier Wmo

Op dit formulier kunt u aangeven welke problemen u ervaart bij dagelijkse handelingen of activiteiten op het gebied van zelfstandig wonen, het verplaatsen en/of het meedoen aan de samenleving. U heeft hierbij mogelijk zelf al gezocht naar oplossingen. Wij begrijpen dat het vinden van een oplossing niet altijd makkelijk is. Op basis van dit ingevulde meldformulier voeren wij een gesprek met u waarin we gezamenlijk uw probleem in kaart brengen om daarna tot een mogelijke oplossing te komen. Als dit gesprek leidt tot het aanvragen van een voorziening, ontvangt u hierover schriftelijk de beslissing van de gemeente.

Uw gegevens

Naam en Voorletters:

Straat en Huisnummer:

Postcode en Woonplaats:

Geboortedatum..... Geslacht: 0 man 0 vrouw

Telefoonnummer:..... Mobiel nummer:.....

E-mail adres:.....

Burgerservicenummer:.....

Heeft u of uw echtgen(o)t(e) / partner een WLZ (Wet Langdurige Zorg) indicatie 0 ja / 0 Nee

Zo ja , stuurt u dan een kopie van de CIZ indicatie mee met dit meldformulier

Burgerlijke staat

| | | | |
|---|------------------------------|---|----------------|
| 0 | gehuwd | 0 | ongehuwd |
| 0 | (geregistreerd) partnerschap | 0 | weduw(e)(naar) |
| 0 | gescheiden | | |

Inwonende huisgenoten, partner, kinderen:.....

Heeft u een contactpersoon?

Alleen invullen als met deze persoon ook het eerste contact gelegd moet worden.

Naam:.....

Telefoonnummer:..... Mobiel nummer:.....

Relatie tot melder:.....

Verzoek om ondersteuning

Hier kunt u aangeven welke problemen u ervaart bij dagelijkse handelingen of activiteiten op het gebied van zelfstandig wonen, het verplaatsen en/of het meedoen aan de samenleving.

Ik ervaar problemen met:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wat heeft u zelf al gedaan om bovenstaand probleem op te lossen?

Bijvoorbeeld: het inschakelen van familie, buren of kennissen, gebruik maken van andere beschikbare voorzieningen, of inzetten van eigen financiële mogelijkheden.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Door ondertekening van dit meldformulier geeft u de gemeente Twenterand toestemming zo nodig informatie uit te wisselen met andere organisaties.

Datum:..... Plaats:.....

Handtekening:

U kunt dit formulier retourneren aan de

Gemeente Twenterand, afdeling Wmo, Postbus 67, 7670 AB Vriezenveen of

Zorginformatie.punt, Koningsweg 28, 7672 GD Vriezenveen.