

Aanvraagformulier Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

De aanvrager vult het formulier in (met "u" bedoelen wij die persoon voor wie de voorziening is bestemd)

In te vullen door de gemeente

Ingekomen op (datum stempel)

1. Persoonsgegevens

Van u zelf

Voorletters
Achternaam (naam & geboortenaam)
Burgers Service Nummer (BSN)
Vast telefoonnummer
Mobiel telefoonnummer
Bank-/gironummer

2. Tijdelijk verblijfadres elders (indien van toepassing)

Ik verblijf tijdelijk elders in/bij:
Tot:
Adres
Postcode
Plaats
Telefoonnummer
Evt. contactpersoon

3. Uw postadres

Naar welk adres kan de post gestuurd worden?

- Mijn woonadres
 Een ander adres:

Adres:

Plaats:

Postcode:

Relatie tot aanvrager:

4. Contactpersoon Als deze aanvraag via een contactpersoon of een wettelijke vertegenwoordiger wordt ingediend, wilt u dan hieronder de gegevens invullen.
Bij vragen over deze aanvraag kan de gemeente contact opnemen met u/ uw contactpersoon (doorhalen wat niet van toepassing is).

-
- Contactpersoon
 Wettelijk vertegenwoordiger
- Naam/ Voorletters -----
Adres -----
Postcode en woonplaats -----
Telefoonnummer -----
Relatie tot aanvrager -----

5. Soort woning. Hiermee bedoelen we de woning waar de voorziening voor nodig is.

-
- Eengezinswoning
 Appartement/ flatwoning
(aantal slaapkamers.....)
(gelijkvloers **met** lift tussen etages ja nee
 Is woning eigendom huur
Wie is de verhuurder:-----
 AWBZ instelling
(verzorgingshuis, verpleeghuis, begeleid wonen etc.)
 anders bijvoorbeeld; woonwagen/woonboot/ recreatiewoning

6. Welke hulp of zorg vraagt u aan (Wmo)

-
- Hulp bij het huishouden Beantwoord vraag 7, 11 en 12 en formulier opsturen naar gemeente Noordenveld
 Woonvoorziening Beantwoord vraag 8, 11 en 12 en formulier opsturen naar gemeente Noordenveld
 Vervoersvoorziening Beantwoord vraag 9, 11 en 12 en formulier opsturen naar gemeente Noordenveld
 Rolstoel Beantwoord vraag 10, 11 en 12 en formulier opsturen naar gemeente Noordenveld

7. Ik wil graag hulp bij het huishouden

-
- a. Welke moeilijkheden ondervindt u bij het voeren van het huishouden?
- b. Aan welke oplossing denkt u?

8. Ik wil een woonvoorziening aanvragen (*denkt u aan de inkomensgegevens*)

a. Wat zijn de problemen als u zich in en om uw woning verplaatst?

b. Aan welke oplossing denkt u?

9. Ik wil een vervoersvoorziening aanvragen (*denkt u aan de inkomensgegevens*)

a. Wat zijn de problemen als u zich buitenshuis verplaatst of als u ergens naar toe wilt?

b. Aan welke oplossing denkt u?

10. Ik wil een rolstoel aanvragen

a. Wat zijn de problemen als u zich in en om de woning verplaatst?

b. Aan welke oplossing denkt u?

In dit vakje kunt u uw aanvraag nog duidelijker uitleggen, als u dat wilt.

11. Verklaring en ondertekening

Met het plaatsen van mijn handtekening op deze aanvraag verklaar ik dat:

- Het formulier naar waarheid is ingevuld
- Niets is verzwegen wat het recht op een Wmo voorziening kan beïnvloeden.

Ik weet dat:

- Het bewust onjuist invullen van het formulier strafbaar is.
- Het bewust onjuist invullen tot gevolg kan hebben dat de voorziening (tijdelijk) helemaal of voor een deel kan worden geweigerd of verlaagd.
- Onvolledig ingevulde formulieren neemt de gemeente niet in behandeling. Dit staat in art. 4:5 eerste lid Algemene Wet Bestuursrecht.
- Ik een voorziening moet terugbetalen, als de Wmo voorziening op onjuiste gronden verstrekt is.
- Mijn gegevens gecontroleerd worden op juistheid.
- Ik word opgenomen in een gegevensbestand

Uw gegevens worden zorgvuldig verwerkt volgens de Wet beschermingpersoonsgegevens.

Plaats

Datum

Uw handtekening

Wij wijzen u erop dat het niet ondertekenen van het aanvraagformulier tot gevolg kan hebben dat de gemeente de aanvraag niet in behandeling neemt.

12. Toestemming en handtekening

Wij wijzen u erop dat het niet verlenen van toestemming tot gevolg kan hebben dat uw aanvraag buiten behandeling kan worden gesteld.

- a. Mogen wij uw aanvraag voor advies door sturen naar een onafhankelijke persoon die de indicatie stelt? ja/ nee*
- b. Mogen wij uw persoonsgegevens aan derden doorgeven. Bijvoorbeeld de leverancier van hulpmiddelen, de vervoerder of de medisch adviseur. Natuurlijk alleen als dit van belang is voor de afhandeling van uw aanvraag? ja/ nee*
- c. Mogen wij uw gegevens doorsturen aan het Centraal Administratie Kantoor ja / nee*

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Plaats

Datum

Uw handtekening

Denkt u aan de gevraagde kopieën!!!!