

# Meldingsformulier ondersteuning vanuit de Wmo

## In te vullen door de gemeente

BSN

Opdrachtnummer

Ingekomen d.d.

### Heeft u ondersteuning nodig bij uw dagelijks leven?

Dan kunt u op dit formulier aangeven waar u ondersteuning bij nodig heeft.

### Als wij uw formulier ontvangen maken we een afspraak voor een gesprek

We bespreken dan uw situatie en wat mogelijke oplossingen kunnen zijn.

### Vindt u het moeilijk om dit formulier in te vullen?

Dan mag u hulp vragen van iemand uit uw omgeving. Ook kunt u hulp vragen bij het Buurtservicepunt. U kunt hen vinden in de buurt- en dorpskamers of bellen via 06 348 43 569.

### Stuur het ingevulde formulier naar de gemeente

Het adres hiervoor is:  
Gemeente Leeuwarden  
Team Wmo  
Antwoordnummer 5105  
8900 VB Leeuwarden

## 1 Persoonlijke gegevens

Naam .....

Geboortedatum .....

Burgerservicenummer .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

Leefsituatie  alleenwonend  
 samenwonend - met  partner  kind(eren)  familie  huisgenoot

## 2 Wettelijk vertegenwoordiger

### Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger die door de Rechtbank is aangesteld? Zoals een curator, bewindvoerder of mentor?

 Nee Ja - Vul hieronder de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in. En stuur de beschikking van de Rechtbank mee.

#### Curator

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....



Bewindvoerder

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

(Zorg)Mentor

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

### 3 Contactpersoon

**Wilt u dat wij voor ons onderzoek contact opnemen met uw contactpersoon?**

- Nee
- Ja - Vul hieronder de gegevens van uw contactpersoon in.

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

### 4 Ondersteuning die u nodig heeft

**4a Waar heeft u ondersteuning bij nodig?**

.....

.....

.....

**4b Wat ziet u zelf als mogelijke oplossing?**

Lees eerst de informatie op onze website [www.leeuwarden.nl/wmo](http://www.leeuwarden.nl/wmo) over de mogelijke oplossingen.

- Taxivervoer
- Hulp bij Huishouden (PGB)
- Rolstoel
- Scootmobiel
- Bijzondere (aangepaste) fiets
- Hulpmiddel in huis
- Traplift
- Woningaanpassing
- Sportvoorziening
- Anders, namelijk .....



## 5 Ondersteuning die u al heeft

### Heeft u op dit moment ondersteuning?

Nee

Ja - Vul hieronder de gegevens in van uw ondersteuner (**persoon of organisatie**).

#### Persoon

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

#### Organisatie

Naam .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

## 6 Hulpmiddel die u al heeft

### Heeft u op dit moment een hulpmiddel?

Nee

Ja - Vul hieronder in welk hulpmiddel u heeft.

Soort / omschrijving .....

Soort / omschrijving .....

Soort / omschrijving .....

## 7 Parkeervoorziening

### Heeft u op dit moment een parkeervoorziening?

Nee

Ja - ik heb een gehandicaptenparkeerkaart

Ja - ik heb een gehandicaptenparkeerplaats

Zo ja, geeft u toestemming aan de afdeling Publieke Dienstverlening (team Wmo) voor het opvragen van informatie bij de afdeling Vergunningen (Parkeervoorzieningen) van de gemeente? Er wordt alleen informatie opgevraagd die noodzakelijk is voor de beoordeling van de benodigde ondersteuning vanuit de Wmo.

Nee, ik ga niet akkoord met het opvragen van informatie bij de afdeling Vergunningen.

Ja, ik ga akkoord met het opvragen van informatie bij de afdeling Vergunningen.



## 8 Belangrijke informatie

Zijn er nog zaken die belangrijk kunnen zijn voor ons om te weten, zodat wij u beter kunnen helpen?

.....

.....

.....

## 9 Verklaring en ondertekening

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

1. De gemeente om dit formulier te zien als een vraag om ondersteuning vanuit de Wmo.
2. De gemeente om uw vraag om ondersteuning te onderzoeken.
3. Personen of instellingen die u zorg verlenen om belangrijke informatie voor het onderzoek aan de gemeente te geven.
4. Een medisch adviseur van de gemeente om als dat nodig is gegevens op te vragen bij een arts of indicatieorgaan.
5. De gemeente om gegevens van u door te geven aan de organisatie die de ondersteuning aan u gaat geven.

Ik heb dit formulier helemaal naar waarheid ingevuld. En heb alle informatie gegeven die belangrijk is.  
Het niet juist invullen van het formulier kan gevolgen hebben.

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

Handtekening

