

# Aanvraagformulier Wmo Voorziening

## Wet maatschappelijke ondersteuning

Gemeente  **Waalwijk**

Voordat u dit aanvraagformulier invult, vragen wij u de folders over Wmo voorzieningen van de gemeente Waalwijk door te nemen.

### Mijn gegevens:

Burgerservicenummer:	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>
Naam en voorletters:	<input type="text"/>		m / v
Adres:	<input type="text"/>		
Postcode en Woonplaats:	<input type="text"/>		
Telefoonnummer(s):	<input type="text"/>		
E-mailadres:	<input type="text"/>		

### Woonsituatie:

In wat voor soort woning woont u?

woning met bovenverdieping

gelijkvloerse woning

Wie is eigenaar van de woning?

### Huisarts:

(Eventuele) behandelend specialist(en):

Hier onder vragen wij u een zo duidelijk mogelijke beschrijving te geven van de problemen (beperkingen of belemmeringen) welke u op dit moment ondervindt?

Welke Wmo voorziening wilt u daarom aanvragen?

### Verklaring tot toestemming:

Met het ondertekenen van dit formulier bevestig ik mijn aanvraag voor een Wmo voorziening. Voor de behandeling van mijn aanvraag geef ik de gemeente Waalwijk toestemming om medische informatie in te winnen.

Tevens geef ik de gemeente Waalwijk toestemming om mijn persoonsgegevens te verstrekken aan derden. Bijvoorbeeld de onafhankelijke arts, de bouwkundig adviseur, zorgaanbieders of woningcorporaties. Het gaat hierbij om informatie over mijn gezondheid en beperkingen, mijn woning, sociale omstandigheden en hulp die ik al krijg.

### Naar waarheid ingevuld:

Plaats en datum:

Handtekening:

Indien u als aanvrager een contactpersoon heeft die u helpt bij het aanvragen van de Wmo voorziening vragen wij u hieronder zijn of haar gegevens in te vullen:

Naam en voorletters:

m / v

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer(s):

E-mailadres:

Op grond van de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP) worden de persoonsgegevens uitsluitend gebruikt voor het doel waartoe deze zijn verkregen.

**Vergeet u niet een kopie van een geldig legitimatiebewijs toe te voegen?**

### Contactgegevens Zorgloket

Telefoon:

0416 683 456

Bezoekadres:

Taxandriaweg 6, 5141 PA Waalwijk  
(bezoekersingang Winterdijk)

Postadres:

Postbus 10150, 5140 GB Waalwijk

E-mail :

zorgloket@waalwijk.nl

Website:

www.waalwijk.nl/zorgloket

Openingstijden balie:

Maandag, woensdag, vrijdag 09.00 - 17.00 uur  
Dinsdag, donderdag 09.00-13.00 uur