

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"/>	Geboorte datum	<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-mail adres:	<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 hier onder zijn of haar gegevens in te vullen:

Naam en voorletters: m / v

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer(s):

E-mail adres:

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 317 811
Bezoekadres: Putstraat 1a, 5142 RJ Waalwijk
e-mail : zorgloket@waalwijk.nl
website: www.waalwijk.nl/zorgloket
Openingstijden balie:
Maandag t/m donderdag 9.00 – 15.00 uur
Vrijdag 9.00 – 12.30 uur