

## Meldingsformulier WMO

De WMO staat voor Wet maatschappelijke ondersteuning.

Heeft u door uw beperking of chronische ziekte moeite om mee te doen in de samenleving? Kunt u niet zelfstandig een huishouden voeren? Op dit formulier kunt u aangeven dat u ondersteuning nodig heeft. Op basis van dit ingevulde meldingsformulier voeren we een gesprek met u. In dat gesprek bespreken we uw situatie en zoeken we met u samen naar passende ondersteuning.

<b>Datum ontvangst melding</b>	
<b>Melder</b>	
Naam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer	
Telefoon	
Email	

<b>Contactpersoon</b> ( <i>indien van toepassing</i> )	
Naam	
Telefoon / email	

Met wie kunnen wij contact opnemen voor meer informatie?

melder  contactpersoon

### **Wat is de reden voor uw melding?**

Kunt u een beschrijving geven van de aanleiding van uw melding; wat is uw situatie, uw "probleem"? Waar loopt u tegenaan? Wat lukt niet? Denk daarbij aan het meedoen in de samenleving en/of het zelfstandig wonen, bijvoorbeeld aan de volgende activiteiten:

- 1) het huis schoon en leefbaar houden
- 2) de boodschappen in huis halen, kleding wassen en strijken, voor de kinderen zorgen
- 3) wonen in een geschikt huis
- 4) verplaatsen in en om het huis
- 5) verplaatsen in de buurt
- 6) sociale contacten hebben of deelnemen aan activiteiten
- 7) het geven van mantelzorg
- 8) de rekeningen betalen, de administratie doen
- 9) Organisatie/structuur van het dagelijks leven

--

<b>Hoe hebt u tot nu toe zelf geprobeerd om dit probleem op te lossen? Wie helpen u al (familie/kennissen, mantelzorgers, vrijwilligers)?</b>	
<b>Aan welke oplossingen of welke voorziening(en) denkt u, om uw problemen, beperkingen op te lossen en/of te verminderen? Wat kunt u zelf bijdragen aan oplossingen?</b>	
<b>Bent u reeds bekend met voorzieningen of zorg? Denkt u daarbij aan bijvoorbeeld Wmo-voorzieningen, thuiszorg, maatschappelijke of psychische ondersteuning, maaltijdsdienst, alarmering, jeugdzorg etc.</b>	
<b>Ondertekening</b> Met ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik dit formulier juist en naar waarheid heb ingevuld; ik heb niets verzwegen. Ik weet dat het onjuist beantwoorden van de vragen strafbaar is. Ik stem ermee in dat de gemeente de gegevens controleert verwerkt en vastlegt in het door de gemeente gebruikte registratiesysteem. Ik weet dat om een melding in behandeling te kunnen nemen, alle bevoegde medewerkers die betrokken zijn bij de beoordeling inzage kunnen hebben in mijn persoonsgegevens. Ik weet dat de gemeente kan besluiten een melding af te sluiten wanneer ik geen medewerking verleen aan een noodzakelijk geacht gesprek.	
Datum	
Handtekening melder	

Het ingevulde en ondertekende meldingsformulier graag afgeven, opsturen of mailen naar onderstaand adres. Na ontvangst van uw melding wordt met u contact opgenomen voor verdere afspraken.

Post- en bezoekadres:

Welzijnscentrum K4, t.a.v. intakemedewerkers sociaal domein  
 Kromstraat 4  
 4631 KH HOOGERHEIDE  
[zorg@woensdrecht.nl](mailto:zorg@woensdrecht.nl)  
 Maandag t/m vrijdag vrije inloop van 8.30-12.30 uur