



Aanvraagformulier Wmo-voorzieningen en gehandicaptenparkeerkaart

1. Uw persoonlijke gegevens

Achternaam (= geboortenaam) _____ Tussenvoegsel _____

Voorletters _____ Geslacht Man Vrouw

Geboortedatum Dag _____ Maand _____ Jaar _____

Burgerlijke staat Ongehuwd Partnerschap
 Weduwe/weduwnaar Gehuwd

Met welke achternaam wenst u te worden aangesproken? _____

Naam partner (indien van toepassing) _____ Tussenvoegsel: _____

Voorletters partner _____ Geslacht partner Man Vrouw

Geboortedatum partner Dag _____ Maand _____ Jaar _____

Gezondheidstoestand partner _____

Thuiswonende kinderen kinderen Aantal: _____ geen thuiswonende kinderen

Naam kind 1: _____ Geb. datum: _____

Naam kind 2: _____ Geb. datum: _____

Naam kind 3: _____ Geb. datum: _____

Naam kind 4: _____ Geb. datum: _____

2. Uw woonadres

Adres Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon: _____

Email _____

Tijdelijk verblijfadres elders (indien van toepassing):

Ik verblijf tijdelijk elders in/bij: _____

Adres Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Ik verblijf op dit adres tot: dag _____ maand _____ Jaar _____ Telefoonnummer tijdelijk verblijfadres: _____



3. Uw postadres

Alle contacten lopen via:

- mijzelf (aanvrager)
- via contactpersoon 1 (de gegevens hiervan kunt u invullen bij vraag 9)
- via contactpersoon 2 (de gegevens hiervan kunt u invullen bij vraag 9)

Naar welk adres kan de post gestuurd worden?

- Mijn woonadres
- Adres van mijn contactpersoon 1 (de gegevens hiervan kunt u invullen bij vraag 9)
- Adres van mijn contactpersoon 2 (de gegevens hiervan kunt u invullen bij vraag 9)
- Een ander adres (dit adres hieronder invullen):

Adres Straat: _____ Huisnummer: _____
 Postcode: _____ Plaats: _____

4. Uw huidige woonsituatie

In welke soort woning woont u op dit moment?

- Eengezinswoning
- Appartement/flatwoning, gelijkvloers **zonder** lift tussen etages
- Appartement/flatwoning, gelijkvloers **met** lift tussen etages
- Woonboot
- Woonwagen
- Zorginstelling, verzorgingshuis (dit wordt ook wel een AWBZ-voorziening met verblijf genoemd)
- Anders namelijk: _____

Wie is de eigenaar van deze woning?

- Ikzelf en/of mijn partner
- Wonen Centraal (woningcorporatie)
- Anders, namelijk: _____

5. Uw huidige leefsituatie

- Ik woon alleen
- Ik woon samen met een partner/echtgeno(o)t(e), zonder kinderen
- Ik woon samen met een partner/echtgeno(o)t(e) en één of meer kinderen
- Ik ben een kind samenwonend met een of twee ouders
- Ik woon samen met een of meer kinderen maar zonder partner/echtgeno(o)t(e)
- Ik verblijf in een Zorginstelling, verzorgingshuis, Verpleeghuis, revalidatiecentrum, g.v.t.



6. Uw burgerservicenummer en Bank Gironummer

Burgerservicenummer
(voorheen sofinummer)

Bank- of gironummer

Op naam van

7. Uw nationaliteit

Welke nationaliteit heeft
u?

svp. een kopie meesturen van een geldig:

paspoort of identiteitskaart (kopie van beide kanten)

Verblijfstatus, indien van
toepassing

Permanente verblijfsvergunning →

Tijdelijke, →

Anders, namelijk: _____

**Gelieve een kopie van uw
verblijfsdocument mee te
sturen**

8. Heeft u bijzondere juridische status?

Nee.

Ja namelijk: **(indien een van onderstaande statussen bij u van toepassing is dan dient u een kopie van de akte mee te sturen!)**

Rechterlijke machtiging (RM)

Voorlopig / voortgezette machtiging

Machtiging op eigen verzoek

Mentorschap

Machtiging met voorwaardelijk ontslag

Onder curatele stelling

Onder toezichtstelling (OTS)

Zaakwaarneming

Voogdij

Strafrechtelijke justitiële contacten: overige
bewindvoering

Anders namelijk: _____



9. Uw contactpersoon

Heeft u een contactpersoon/mentor met wie contact kan worden opgenomen wanneer u niet bereikbaar bent? Zo ja, wilt u hieronder de gegevens van deze contactpersoon/mentor opgeven?

Contactpersoon 1

Achternaam _____ Tussenvoegsel: _____

Voorletters _____ Relatie tot vrager: _____

Geslacht Man Vrouw

Adres Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon: _____

Email _____

Contactpersoon 2

Achternaam _____ Tussenvoegsel: _____

Voorletters _____ Relatie tot vrager: _____

Geslacht Man Vrouw

Adres Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon: _____

Email _____

10. Zijn er bijzonderheden in de communicatie?

Indien er taalproblemen zijn, verloopt de communicatie via:

contactpersoon 1

contactpersoon 2

anders, namelijk:

Naam: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

11. Uw huisarts

Achternaam _____ Telefoon: _____

Adres Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Plaats: _____



12. Heeft u (of uw partner) al eerder een voorziening aangevraagd?

Wmo (bv. hulp bij het huishouden, rolstoel, vervoersvoorziening, woonvoorziening)

Nee Ja namelijk: _____

AWBZ (bijvoorbeeld verpleging aan huis)

Nee Ja namelijk: _____

Uitleen via de thuiszorg

Nee Ja namelijk: _____

13. Uw vraag

Gewenste woonvoorzieningen

Welke problemen in de woning
ervaart u als gevolg van uw
ziektebeeld.

Hoe wilt u uw woonvoorziening ontvangen?

in natura

via een financiële tegemoetkoming

via een Persoons Gebonden Budget (PGB)

Gewenste rolstoelvoorziening

Welke rolstoelvoorzieningen /
aanpassing(en) denkt u nodig
te hebben.

rolstoel voor buitenshuis

handbewogen elektrisch

rolstoel voor binnenshuis

handbewogen elektrisch

rolstoel voor binnen en buitenshuis

handbewogen elektrisch

Ik heb al een rolstoel en
verzoek om

aanpassing/vervanging omdat: _____

Hoe wilt u uw rolstoelvoorziening ontvangen?

in natura

via een Persoons Gebonden Budget (PGB)

Gewenste vervoersvoorziening

Welke vervoersvoorzieningen /
aanpassing(en) denkt u nodig
te hebben.

Rijnstreekhopper (CVV-vervoer) zonder begeleiding →

Rijnstreekhopper (CVV-vervoer) met begeleiding →

Scootmobiel _____

Overige, namelijk: _____

Ik heb al een

vervoersvoorziening en verzoek
om aanpassing/vervanging
omdat: _____

Ontvangt u een uitkering van de gemeente dan hoeft u géén verzamelinkomen in te leveren

wel uitkering van de gemeente geen uitkering van de gemeente

* Indien u een gezamenlijk huishouden voert dan dienen de inkomensgegevens van beide partners toegevoegd te worden.

Het bijgesloten (of te downloaden) machtigingsformulier voor automatische incasso meesturen met dit formulier (dit formulier wordt alleen gebruikt als u een positieve indicatie krijgt voor de CVVpas)

Hoe wilt u uw scootmobiel ontvangen?

in natura

via een Persoons Gebonden Budget (PGB)

*** Gelieve een kopie van het meest recente definitieve verzamelinkomen 2008 bij te voegen. Deze is op te vragen bij de belastingdienst via telnr. 0800-0543.**



**Gewenste
Gehandicaptenparkeerkaart**

Welke

gehandicaptenparkeerkaart
denkt u nodig te hebben.

- Bestuurderskaart (svp pasfoto + kopie rijbewijs meesturen)
 Passagierskaart (svp pasfoto meesturen)
 Bestuurders- en passagierskaart (svp pasfoto + kopie rijbewijs meesturen)

Als u al in het bezit bent van een gehandicaptenparkeerkaart, svp een kopie hiervan meesturen.

**Gewenste hulp bij het
huishouden.**

Voor welke huishoudelijke taken denkt u hulp nodig te hebben?

*Onder hulp bij het
huishouden vallen
huishoudelijke
werkzaamheden, het
organiseren van het
huishouden en
eventueel tijdelijke
ondersteuning bij de
verzorging van uw
kinderen.*

Hoelang denkt u de hulp nodig te hebben?

- minder dan 3 maanden
 tussen de 3 en de 12 maanden
 langer dan 12 maanden

Kies een van de onderstaande bedrijven wanneer u kiest voor zorg in natura. Geef ook een tweede keuze aan.

1^e keus

2^e keus

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Activite (categorie 1) | <input type="checkbox"/> Activite (categorie 1) |
| <input type="checkbox"/> Axxicom (categorie 1 en 2) | <input type="checkbox"/> Axxicom (categorie 1 en 2) |
| <input type="checkbox"/> Thuiszorg IZO (categorie 2) | <input type="checkbox"/> Thuiszorg IZO (categorie 2) |
| <input type="checkbox"/> TSN (categorie 1 en 2) | <input type="checkbox"/> TSN (categorie 1 en 2) |
| <input type="checkbox"/> T-zorg (categorie 1 en 2) | <input type="checkbox"/> T-zorg (categorie 1 en 2) |
| <input type="checkbox"/> WIJdezorg (categorie 1 en 2) | <input type="checkbox"/> WIJdezorg (categorie 1 en 2) |

**Hoe wilt u deze zorg
ontvangen?**

*Kies een van de
bedrijven wanneer u
kiest voor zorg in
natura. Geef ook een
tweede keuze aan.*

*(meer informatie over
de organisaties leest u
in de kieswijzer)*

De gemeente bepaalt de categorie van waaruit uw hulp geleverd zal worden en zal u na toekenning van de hulp aanmelden bij de door u gekozen thuiszorg-organisatie.

- Ik wil mijn hulp zelf regelen via een Persoons Gebonden Budget (PGB)

14. Op grond van welke ziektebeelden en/of beperkingen denkt u de voorzieningen, die u bij vraag 13 heeft aangekruist, nodig te hebben? Wat is de aanleiding van uw aanvraag. Heeft u nog opmerkingen die van belang kunnen zijn voor het afhandelen van uw aanvraag?

TOESTEMMINGSVERKLARING

De Gemeente Alphen aan den Rijn heeft een deel van de uitvoering van de Wmo- taken gemandateerd aan Participe. Daarom worden in onderstaande verklaring beide organisaties genoemd.

In het kader van de gevraagde voorziening verklaar ik hierbij:

aan Participe toestemming te geven voor het door een arts laten opvragen van medische gegevens (waaronder diagnose, testresultaten enz.) bij mijn huisarts of andere behandelaars;

aan de gemeente Alphen aan den Rijn en Participe toestemming te geven mijn gegevens door te sturen naar de Thuiszorgorganisatie van mijn keuze;

aan de gemeente Alphen aan den Rijn en Participe toestemming te geven, in het geval dat ik mijn aanvraag niet bij de juiste instantie heb ingediend, mijn aanvraag naar de juiste instantie door te sturen;

te weten dat om een aanvraag in behandeling te kunnen nemen, alle bevoegde medewerkers die betrokken zijn bij de beoordeling, afhandeling en bezwaar/beroep van Wmo aanvraag, inzage kunnen hebben in de (medische)persoonsgegevens van de cliënt.

Naar waarheid ingevuld door:

Ondertekening door uzelf	Datum:	Plaats:
		Naam in blokletters:
	Handtekening :	
Ondertekening door vertegenwoordiger	Handtekening vertegenwoordiger:	Relatie tot vrager:
	Naam vertegenwoordiger in blokletters:	Tel. nr.

Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door uzelf, wat is daarvan de reden?

Is deze aanvraag besproken met de vrager? Alleen in te vullen door de vertegenwoordiger.

Ja Nee, omdat: _____

Dit aanvraagformulier kunt u terugsturen of afgeven bij het Wmo-loket. In dit laatste geval zal uw formulier direct gecontroleerd worden op volledigheid. Afhankelijk van de aangevraagde voorziening kunt u mogelijk direct het indicatiegesprek voeren met de indicatieadviseur.

Wmo-loket

Stadhuisplein 1

2405 SH Alphen aan den Rijn

Telefoon: 140172 (lokaal tarief)

Email: Wmo-loket@alphenaandenrijn.nl (onderwerp: Wmo-loket)

Open inloop van het Wmo-loket is op maandagmiddag van 13.00 tot 16.30 uur en op dinsdag- tot en met vrijdagochtend van 9.00 tot 12.30. U kunt ook een afspraak maken met het Wmo-loket op dinsdag- tot en met vrijdagmiddag van 13.00 tot 16.30.

